



St. Gallerstrasse 50, 8400 Winterthur  
**Telefon 052 212 15 12**

## Kursanmeldung

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Kurs-Bezeichnung:

**Ich bin Famze Mitglied**

**Ich bin kein Famze Mitglied**

**Ich möchte Mitglied werden**

Kursdatum:

## Anzahl Kurs-Teilnehmer

Erwachsene

Kinder

Geburtsdaten der Kinder

## Kinderhüte

Anzahl Kinder

Alter der Kinder

## Bedingungen

**Ich habe die Teilnahme-Bedingungen gelesen und bin einverstanden.**

**Ich interessiere mich, selbst einen Kurs im Familienzentrum anzubieten.**

**Ich interessiere mich für die Mitarbeit im Familienzentrum Winterthur.**

**Formular senden**

Anmeldung bitte an: [kurse@familienzentrum-winterthur.ch](mailto:kurse@familienzentrum-winterthur.ch)