

Anmeldeformular

Dieses Formular darf vollständig digital ausgefüllt werden. Eine Unterschrift mit digitalem Stift ist rechtskräftig.

Anlass: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____

Ich möchte nicht, dass Fotos von meinem Kind gemacht werden:

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____



JuBla Sissach,
Felsenstrasse 16, 4450 Sissach,
kontakt@jubla-sissach.ch
www.jubla-sissach.ch,