



Anmeldung Geschwisterkurs SuSi 03., 10. und 17. März 2018

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Krankenkasse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Datum, Unterschrift Teilnehmer/in: _____

Kontakt:

Assistenzdienst der Diakonie Stetten e.V.

Geschwistertreff

Devizesstr. 10

71332 Waiblingen

Telefon 07151 9531-4380

Telefax 07151 9531-4381

assistenzdienst@diakonie-stetten.de

