

Anmeldung für die Bienen-AG

Vor- und Nachname des Kindes:

Klasse: Geburtsdatum:

Mein Kind möchte an der Bienen AG teilnehmen. Es sind mir/uns keine Allergien gegen Bienenprodukte, Bienengift oder andere Insektengifte bekannt. Ich befürworte eine Teilnahme meines Kindes an der Bienen AG und melde es hiermit an.

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten:.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:.....

Anmeldung für die Bienen-AG

Vor- und Nachname des Kindes:

Klasse: Geburtsdatum:

Mein Kind möchte an der Bienen AG teilnehmen. Es sind mir/uns keine Allergien gegen Bienenprodukte, Bienengift oder andere Insektengifte bekannt. Ich befürworte eine Teilnahme meines Kindes an der Bienen AG und melde es hiermit an.

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten:.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:.....