



Waldspielgarten Abmeldungs Formular

Vorname des Kindes.....: _____

Name des Kindes.....: _____

Besuchte Waldtage:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag |
|----------------------------|--------|----------|----------|------------|
| Letzter Waldtag (Datum) | | | | |

Name.....: _____

Vorname.....: _____

Adresse.....: _____

Telefon.....: _____

E-Mail.....: _____

Grund des Austritts.....: _____

Möchten Sie weiterhin Mitglied bleiben?

JA

NEIN

Datum / Unterschrift.....: _____