

# Kinderzeit im Kulturgarten

etwas wachsen lassen

## Anmeldung

---

Kind (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

---

Sorgeberechtigte (Vorname(n), Nachname(n))

---

Adresse

---

E-Mail-Adresse(n) - Die Kommunikation mit den Eltern erfolgt vorwiegend per E-Mail.

---

Telefonnr. (auch für Notfälle während der Kinderzeit im Kulturgarten erreichbar)

- Ja, unsere Familie ist Mitglied im Kulturgarten Schwerin wächst zusammen e.V. oder
- Nein, unsere Familie ist nicht Mitglied. Wir spenden gerne an den Verein \_\_\_\_\_ €  
pro Schulhalbjahr als Unkostenbeitrag für Ernte aus dem Garten und kleinere  
Verbrauchsmaterialien auf das Konto mit der IBAN: DE 85 1405 2000 1713 8256 74.
- Wir möchten bitte eine Spendenbestätigung für die Steuererklärung erhalten.
- Mein Kind darf um 17 Uhr alleine nach Hause gehen oder
- Nein, mein Kind wird um 17 Uhr abgeholt.
- Mein Kind hat Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten und zwar:

---

weitere Anmerkungen

Wenn mein Kind an einem Termin nicht kommen kann, benachrichtige ich Mareike Herrmann.

---

Datum, Unterschrift(en) Sorgeberechtigte

Bitte geben Sie die Anmeldung Mareike Herrmann, [mareike.herrmann@bund.net](mailto:mareike.herrmann@bund.net),  
01787339495.