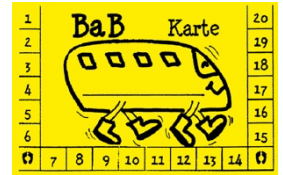


# Anmeldung für die Teilnahme am „Bus auf Beinen“ (BaB)



Mein Kind nimmt am „Bus auf Beinen“ teil.

## Informationen zum Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

An diesen Tagen läuft  
mein Kind mit dem BaB  
(bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Gerne stelle ich mich als Begleitperson zur Verfügung.

## Informationen zur Begleitperson:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Evtl. 2. Begleitperson:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

An diesen Tagen kann ich  
den BaB begleiten  
(bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

## Bitte zurücksenden an:

Jens Looser – Fichtestraße 6 – 74321 Bietigheim-Bissingen  
jens.looser@gmail.com