

# Anmeldung

## Elternseminar

Hiermit melde ich mich/melden wir uns zum Elternseminar verbindlich an.

Das Seminar findet an 4 Terminen à 2 Stunden statt.

Mein/unser Kind ist in der Kinder- und Jugendarztpraxis Reinheim

- **untersucht worden, bzw. in Behandlung**   
Die Kosten betragen 30 € (Einzelperson) bzw. 50 € (beide Eltern)
  
- **nicht untersucht worden oder in Behandlung**   
Die Kosten betragen 60 € (Einzelperson) bzw. 100 € (beide Eltern)

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Name:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**Unterschrift**

**Datum:**