Spielgruppe Steinen

Anmeldung für die Spielgruppe 2026/2027

Name/Vorname Kind _____ Geburtsdatum _____

Name/Vorname Mutter _____ Natel Nummer _____

Name/Vorname Vater _____ Natel Nummer _____

Email-Adresse _____ Telefon Festnetz _____

Adresse/Ort _____

Name und Alter Geschwister _____

Muttersprache _____ Versteht/spricht deutsch Ja ☐ Nein ☐

Gruppe Tintenfisch	Montag	08.30 – 11.30 Uhr	**Bei dieser Gruppe führen wir aktuell eine Warteliste**
~~Gruppe Seestern~~ **~~(Dinne-Dusse)~~** **(Mind. Alter 3 Jahre / Stichtag 31.7.26)**	~~Montag~~	~~13.30 – 16.30 Uhr~~	~~Daniela Schönenberger~~ (mit Waldbegleitung) **(ausgebucht)**
Gruppe Pinguin	Dienstag	08.30 – 11.30 Uhr	Daniela Schönenberger
Gruppe Seepferdli	Mittwoch	08.30 – 11.30 Uhr	Daniela Schönenberger
~~Gruppe Schildkrot~~ **~~(Dinne-Dusse)~~** **(Mind. Alter 3 Jahre / Stichtag 31.7.26)**	~~Donnerstag~~	~~08.30 – 11.30 Uhr~~	~~Sabrina Horat~~ (mit Waldbegleitung) **(ausgebucht)**
~~Gruppe Delfin~~ **~~(Dinne-Dusse)~~** **(Mind. Alter 3 Jahre / Stichtag 31.7.26)**	~~Freitag~~	~~08.30 – 11.30 Uhr~~	~~Sabrina Horat~~ (mit Waldbegleitung) **(ausgebucht)**

Unser Kind kommt: **1 Mal**

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

Unser Kind kommt: **2 Mal**

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

Wir versuchen, alle Wünsche zu beachten.
Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt.

(Wird das Kind nach erfolgter schriftlicher Anmeldung vor dem Spielgruppenstart wieder abgemeldet, verlangen wir einen Unkostenbeitrag von **Fr. 50.--**.)

Daniela Schönenberger, Bitzistrasse 15, 6422 Steinen, Tel. 079 712 06 24 *www.spielgruppe-lollipop.ch*

Der Spielgruppen-Betrag beträgt **pro Semester**:

1 Mal wöchentlich Dinne:	**Fr. 420.--**
1 Mal wöchentlich Dinne-Dusse:	**Fr. 490.--**
2 Mal wöchentlich Dinne:	**Fr. 790.--**
2 Mal wöchentlich: (1 Mal Dinne, 1 Mal Dinne-Dusse)	**Fr. 860.--**

Der Betrag wird pro **Semester** per Email in Rechnung gestellt. Für die Erstellung der Rechnung verwenden wir das Rechnungsprogramm Clubdesk.

Mit der Anmeldung sind Sie automatisch Mitglied im Spielgruppenverein Lollipop.
Hierfür wird ein einmaliger Jahresbeitrag von Fr. 20.-- verrechnet.

Bei Abwesenheit des Kindes erfolgt keine Rückerstattung, da der Platz für das Kind reserviert ist.
Nach Absprache mit der Spielgruppenleiterin ist der Austritt auf Ende jedes Quartals möglich.

Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.
Ich bestätige mit untenstehender Unterschrift, dass mein Kind versichert ist.

Sind Sie einverstanden, dass wir Ihre Kontaktdaten inkl. Name und Geburtsdatum Ihres Kindes in der Adressliste der Gruppe ergänzen und (nur) gruppenintern verteilen?

Ja ☐ Nein ☐

Dürfen wir Sie im WhatsApp Chat der Gruppe hinzufügen?

Ja ☐ Nein ☐

Bemerkungen/Wünsche _____

Ich melde mein Kind an und bin mit den Regelungen einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung und Auskunft: **Daniela Schönenberger**
Bitzistrasse 15
6422 Steinen

Tel. 041 832 17 73
Natel 079 712 06 24
Email: kontakt(at)spielgruppe-Lollipop.ch

August 2026