

# Anmeldung zur Seniorentagesstätte

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen an welchen Tagen  
Betreuungsbedarf besteht.

Dienstag

☐

Mittwoch

☐

Donnerstag

☐

Freitag

☐

Ganztags

☐

Halbtags

☐

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift