

ANMELDEFORMULAR 2026/2027



Tag	Zeit	Art / Ort	Leiterin
☐ Montag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Haberfeld, Vaduz	Beatrice Büchner
☐ Montagnachmittag	13.30 – 16.00 Uhr	Raumspielgruppe / Haberfeld, Vaduz	Tamara Reichenpfader-Hematyar
☐ Dienstag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Haberfeld, Vaduz	Lenka Thöny
☐ Mittwoch	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Haberfeld, Vaduz	Beatrice Büchner
☐ Donnerstag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Haberfeld, Vaduz	Tamara Reichenpfader-Hematyar

Mein bevorzugter Tag ist der _____ am _____

könnte mein Kind auch kommen. Am _____ geht es mir gar nicht. Ich will
mein Kind _____ Mal in die Spielgruppe schicken.

Der Preis pro Spielgruppe und Tag beträgt im Moment CHF 20.00. (Stand Dezember 2025)

Es gibt eine flexible Eingangszeit von 8.30 Uhr – 9.00 Uhr und von 13.30 – 14.00 Uhr.

Bitte fülle das Formular komplett aus und gebe es in der Spielgruppe ab oder sende es an:

Beatrice Büchner, Im Loma 4, 9494 Schaan oder bbuechner@adon.li, Handy +423 792 15 70

Oder:

Lenka Thöny, Altenbach 15, 9490 Vaduz oder lenka.thoeny@gmail.com, Handy +41 78 668 67 61

Oder:

Tamara Reichenpfader-Hematyar, Altenbach 15, 9490 Vaduz oder tamara.reichenpfader@freenet.de,
Handy +423 788 02 05

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Muttersprache des Kindes: _____

Vor- und Nachname der Mutter: _____

Telefonnummer der Mutter: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____

Telefonnummer des Vaters: _____

Adresse: _____

Hat das Kind Allergien (Bienen, Wespen, Lebensmittel, ...)? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche? _____

Welche Massnahmen sind bei einer Reaktion zu treffen? _____

Sind Sie damit einverstanden, dass ich Ihrem Kind bei Bedarf Arnikaglobuli gebe?
☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Kind auf Bildern (z.B. Internet) für Spielgruppennetze zu sehen ist?
☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass ich Sie in die WhatsApp Gruppe „Spielgruppe Bärli“ aufnehme?
☐ Ja ☐ Nein

Andere Zahlungsart als halbjährlich? _____

Haben Sie einen Bildungsgutschein von der Gemeinde Vaduz den Sie gerne einlösen möchten?
☐ Ja ☐ Nein

Die Spielgruppe Bärli lehnt jegliche Haftung ab. Die Unfall-, Kranken- und Privathaftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

**Ich habe die in den Richtlinien enthaltenen Bestimmungen als verbindlich anerkannt.
(Bitte ankreuzen!) ☐**

Ich habe das Notfallblatt ausgefüllt abgegeben. (Bitte ankreuzen!) ☐

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____