



# Anmeldung Rückbildungsgymnastik

-----

**Name**

-----

**Vorname**

-----

**Name des Kindes**

-----

**Geburtstag des Kindes**

-----

**Adresse**

-----

**Telefonnummer**

**Spontangeburt** ( )

**Kaiserschnitt** ( )

**Besonderheiten des Geburtsverlaufes:**

-----

-----

-----

Datum: .....

Unterschrift:.....