

Mein Körper – Mein Haus

My body my house

Selbstbehauptungs-Workshop

Self-confidence workshop

**BDP Mädchen\_kulturhaus**  
Heinrichstr. 21, 28203 Bremen  
Telefon 0421/ 32 87 98  
maedchen\_kulturhaus@bdp.org www.bdp-mkh.de  
Einrichtungsleitung: Franziska  
Borgböhmer, Rosa Schubert

Hiermit möchte ich meine Kind/ here with I want my child:

\_\_\_\_\_

für folgende Veranstaltung anmelden/ register for the following event:

- 10.-14.7. 11-16 Uhr **Mein Körper – Mein Haus!** Eine vielfältige Woche mit Selbstbehauptung und Selbstverteidigung. Die Teilnahme ist kostenlos und es gibt an allen Tagen ein Mittagessen/ From 10 to 14.07 from 11 o'clock until 16 o'clock, for workshop my body is my house, it's a self-confidence workshop, Lunch meal is including also.

•

Alter des Kindes/ age of this kind \_\_\_\_\_

Name d. Erziehungsberechtigten/ name of one oft the parents \_\_\_\_\_

Telefonnummer Notfall/ Emergency calling number \_\_\_\_\_

Wichtige Informationen, z.B. Allergien, Unverträglichkeiten/  
Important information about the child, like allergies or a health situation.

\_\_\_\_\_

Datum/ Date \_\_\_\_\_ Unterschrift/ signature \_\_\_\_\_

النفس عن الدفاع كورس

طفلي تسجيل على أوافق \_\_\_\_\_

: التالية التسجيل لمعلومات وفقا

خلال يومية غداء وجبة يتوفر و مجاني التسجيل، النفس عن الدفاع كورس (منزلي هو جسمي) ١٦ الساعة حتى ١١ الساعة من ١٤.٧ إلى ١٠ من

الدورة فترة،  
الطفل عمر \_\_\_\_\_

الوالدين احد اسم \_\_\_\_\_

للطوارئ هاتف رقم \_\_\_\_\_

معينة صحية مشكلة لديه او التحسس من يعاني الطفل كان اذا مثلا هامة معلومات

\_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

