

Anmeldebogen

Anmeldung für

- Mitgliedschaft Kurs:
-

Teilnehmer/in

Name*:

Geburtsdatum*:

Straße*:

Wohnort*:

Telefonnr:

E-Mail:

Bei minderjährigen Teilnehmern auch folgendes Ausfüllen:

Erziehungsberechtigte/r*

Name:

Telefonnr:

E-Mail:

- Ja, ich möchte gerne Neuigkeiten zum Kursprogramm per E-Mail erhalten.
- Ja, ich möchte gerne Neuigkeiten zum Kursprogramm per Whats App erhalten

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)