

# Anmeldeformular

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kursbeginn: \_\_\_\_\_

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich, die von mir gelesenen, Anmeldebedingungen.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_