



## ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

für den/die folgende/n Kurs/e an:

\_\_\_\_\_ jeden \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Kursname) (Wochentag)

\_\_\_\_\_ jeden \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Kursname) (Wochentag)

\_\_\_\_\_ jeden \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Kursname) (Wochentag)

\_\_\_\_\_ jeden \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Kursname) (Wochentag)

\_\_\_\_\_ jeden \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Kursname) (Wochentag)

Ich bezahle den Monatsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € per Lastschrift.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)