

Anmeldung zu einem Seminar

Seminar: Nr.:

Datum: Ort:

Name: Vorname:

Wohnort (mit PLZ)..... Straße:

Geb. Datum: Schule / Beruf:

Tel.: Handy:

E-Mail:

Bemerkung: Behinderung / Allergie / Gesundheitliches / sonstiges .:

- Ich suche / biete* Mitfahrgelegenheit für Personen (*bitte streichen)
- Vegetarier
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass sie meine Adresse über die Maßnahme hinaus speichern

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an. Von den Regelungen im Falles eines Rücktritts habe ich Kenntnis genommen.

Datum: Unterschrift:.....

Bei unter 18jährigen Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten:.....