

## Anmeldung

Familienname

Vorname

Geburtsdatum (Tag / Monat / Jahr)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefon mobil

E-Mail

Gewünschter Kurs (Bezeichnung, Wochentag, Uhrzeit)

Datum

Unterschrift



Lindchesweg 41  
41812 Erkelenz-Schwanenberg  
Tel. 0 24 31 - 94 48 28

**(Die Vertragsbedingungen wurden mir ausgehändigt,  
gelesen und akzeptiert.)**