



Stadtjugendarbeit Vellmar
Axel Rose & Lisa Freiwald
FON: 0561 822712
E-Mail : Jugendarbeit@Vellmar.de



KURSTEILNAHME / ANMELDUNG :

(Bitte Kurs eintragen:)

Teilnehmer / Teilnehmerin (Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen !)

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon

E- Mail

Bitte beachten:

Die Teilnahmegebühren sind vor Ort in bar zu entrichten. Bei Rücktritt wird eine Verwaltungsgebühr von 15 Euro fällig.

Ich stimme der Verwendung von Fotos, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, für Dokumentationen, Informationen und Veröffentlichungen zu.

.....
Datum/Unterschrift (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Personenberechtigten)

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen der Stadtjugendarbeit Vellmar an und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

.....
Datum/Unterschrift (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Personenberechtigten)