

ANMELDEFORMULAR

KURS/WORKSHOP/VERANSTALTUNG

Zeitraum _____

Uhrzeit _____

TEILNEHMER/IN*

Vorname* _____

Nachname* _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Mitglied im Krügerverein nein ja (15% Ermäßigung auf den Teilnehmer/innenbetrag)

TEILNEHMER/INNENBETRAG

Die Zahlung erfolgt innerhalb eines Monats nach Veranstaltungsbeginn unter Angabe der Bezeichnung des Kurses, des Workshops oder der Veranstaltung sowie Ihres Vor- und Nachnamens auf das Konto des Krügervereins:

Bank: KSK Gotha

BLZ: 820 520 20

Konto: 535091907

Ich möchte Informationen zu
Veranstaltungen erhalten. ja nein

* Bei Anmeldungen von Kindern bitte den Namen eines Elternteils und den Namen des Kindes angeben

Die auf der Rückseite abgedruckten bzw. beiliegenden allgemeinen Geschäftsbedingungen sind zur Kenntnis genommen und werden anerkannt:

ORT, DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____

