

Anmelde-Karte

Bitte senden Sie die Anmelde-Karte in einem Kuvert.

Kurs-Titel:

Kurs-Nummer:

Kurs-Titel:

Kurs-Nummer:

Name:

Vorname:

Adress-Zusatz (z.B. Wohnheim):

Strasse/Nummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon privat:

Telefon Geschäft:

Wichtig: Bitte **unbedingt** eine E-Mail-Adresse (privat oder Geschäft) angeben.

E-Mail-Adresse:

Ich bin IV-berechtigt:

ja nein

Geburts-Datum:

IV-Nummer:

Ich bin Rollstuhlfahrer/-in:

ja nein

Zertifikat: ja nein

gültig bis:

Rechnungs-Adresse:

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Wichtige Informationen: (z.B. Epilepsie, Diabetes, Allergien usw.)

Datum:

Unterschrift:

Bitte hier abtrennen!

