



## Anmeldeformular

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für

\_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ an.

Ich habe die AGBs gelesen, die durch die jeweilige Dozentin/ den jeweiligen Dozenten vertreten werden, verstanden und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_

Ort/ Datum/ Unterschrift