

# Anmeldung



Veranstaltung	
vom	bis
Termin	

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Name + Alter der Teilnehmer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hobbys / Interessen: \_\_\_\_\_

Besondere Merkmale:  
(Allergien, Krankheiten, etc.) \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit Veröffentlichungen von Fotos für Presse und Internet:

von mir:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
von meinem/meinen Kind/Kindern	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

<b>Veranstaltung:</b> _____	<b>Preis:</b> _____
-----------------------------	---------------------

**Ich melde mich verbindlich für diese Veranstaltung an.**

Ort, Datum

Unterschrift

**Weitere Informationen erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung!**