



# Workshop – ANMELDUNG Juli 2018

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

tel. Erreichbarkeit / Festnetz: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte hier die jeweilige  
Workshop-Nr. eintragen!

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Wichtige Zusatzangaben: \_\_\_\_\_

für Allergien, Theaterkarten usw.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



# Workshop – ANMELDUNG August 2018

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

tel. Erreichbarkeit / Festnetz: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte hier die jeweilige  
Workshop-Nr. eintragen!

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_

Wichtige Zusatzangaben: \_\_\_\_\_

für Allergien, Theaterkarten usw.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)