

# Kulturwerkstatt Bottrop

Blumenstr. 12-14, 46236 Bottrop, Tel. 02041 / 70 3721

## Anmeldung

---

Name, Vorname des/der Kursteilnehmer(s)in

Geburtsdatum

---

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Telefon

---

Kurs-Nr, Kurs, gewünschter  
Kurstag

Hat der/die KursteilnehmerIn den oben genannten Kurs im vergangenen Halbjahr bereits  
belegt?  Nein  Ja

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich für den oben genannten Kurs an.  
Die Bestimmungen der Entgeltordnung sind mir bekannt. Ich erkläre mich mit Ihnen  
einverstanden.

Das Kursentgelt ist vor Beginn des Kurses zu entrichten, ansonsten kann der Kursplatz  
anderweitig vergeben werden.

Mir ist bekannt, daß bei Nichtteilnahme eine Abmeldung bis spätestens am Tag vor dem  
zweiten Kurstermin erfolgen muß.

Der unterschreibende Elternteil ist berechtigt, im Auftrag des anderen zu handeln.

---

Name, Vorname und Anschrift der beiden Erziehungsberechtigten

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers  
(bei Minderjährigen eines Er-  
ziehungsberechtigten)