



Anmeldeformular Freizeitangebote

Lebenshilfe Kreisvereinigung Euskirchen e.V.



Name	Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort

Datum	Veranstaltung	Mitteilung	
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung
			<input type="checkbox"/> Anmeldung
			<input type="checkbox"/> Abmeldung

Mit Ihrer Unterschrift erfolgt eine verbindliche Anmeldung für die von Ihnen hier aufgeführten Angebote. Außerdem bestätigen Sie, dass Sie unsere Rahmenbedingungen akzeptieren.
(siehe Rahmendedingungen auf lebenshilfe-euskirchen.de/veranstaltungskalender)

Datum	Unterschrift



Lebenshilfe
Kreisvereinigung Euskirchen e.V.