

**Kulturring Seligenstadt
Steinheimer Straße 6
63500 Seligenstadt/Hessen**

ANMELDUNG

Bitte beachten Sie:
Die Zahlungspflicht entsteht bereits mit der Anmeldung

Altersgruppe

<input type="checkbox"/>	1 = unter 18 Jahre
<input type="checkbox"/>	2 = 18-24 Jahre
<input type="checkbox"/>	3 = 25-34 Jahre
<input type="checkbox"/>	4 = 35-49 Jahre
<input type="checkbox"/>	5 = 50-64 Jahre
<input type="checkbox"/>	6 = 65 Jahre und älter

Geschlecht

<input type="checkbox"/>	1 = Weiblich
<input type="checkbox"/>	2 = Männlich

KURS-NUMMER **TITEL**

KURS-NUMMER **TITEL**

NAME/VORNAME

Bei Personen unter 18 Jahren bitte auch Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten und gegebenenfalls Adresse

Ich beantrage Gebührenermäßigung/-befreiung.
Bitte Nachweis unbedingt der Anmeldung beifügen

**STRASSE
UND NUMMER**

PLZ/WOHNORT

TELEFON (tagsüber)

**BANKVERBINDUNG
UND KONTO**

Keine Abbuchungsermächtigung

DATUM

UNTERSCHRIFT (Vor- und Zuname)

Bei Personen bis 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift wurde die Teilnahmebedingung anerkannt.