



Anmeldeformular

Ich melde mich hiermit verbindlich zu dem folgenden Kurs an:

Kursbezeichnung: _____

Datum: _____

Name: _____

Adresse: _____

Ort u. Datum _____ Unterschrift _____

**Zu beachten: Bei Ausfall durch Krankheit spätestens 24 Stunden
vorher Bescheid geben!**

Anmeldung per Telefon unter: 08341/7152821 oder

E-mail: LichtblickKaufbeuren@t-online.de , Fax: 08341/960535