

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es zurück an:

H. Kleefeld
67065 Ludwigshafen
Maudacher Str. 215

Anmeldung zum Kurs/Seminar
Hiermit bitte ich um die Teilnahme an Ihrem Kurs:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.Datum:

E-Mail:

Telefon:

Mobil:

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Überweisen Sie bitte die Kurs-/Seminariegebühr **2 Wochen vor Kursbeginn** auf das Konto
IBAN DE39 5455 0010 0000 6740 36 Sparkasse Vorderpfalz.
Das Übersenden des Anmeldeformulars gilt als rechtsverbindliche Kursbuchung.
Sie erhalten eine Anmeldebestätigung per E-Mail.
Die Kursplätze werden in der Reihenfolge des Eingangs vergeben.