

**ANMELDUNG**  
**Wendo Kurs für Mädchen ab 10-14 Jahren.**

**28.09.2018 - 29.09.2018**

Name, Vorname: ..... geb. am:.....

Anschrift: .....

Tel.: .....Handy: .....

E.Mail: .....

Erziehungsberechtigte/r: .....

Im Notfall ist zu benachrichtigen: .....

Besondere Hinweise: .....

Den Anweisungen der Betreuer/innen werde ich Folge leisten. Mir ist bekannt, dass ich für meinen Versicherungsschutz (Krankenversicherung, Privathaftpflicht etc.) selbst zu sorgen habe.

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von **25, - Euro** werde ich **nach Bestätigung meiner Anmeldung** umgehend auf das Konto der Stadtkasse Dieburg, **IBAN: DE35 508 526 51 0032 200 180, SWIFT-BIC: HELADEF1DIE, Sparkasse Dieburg** mit dem Hinweis „**Kassenzeichen JF 06/18**“ überweisen.

Mit der Veröffentlichung des während der Maßnahme entstandenen Bildmaterials bin ich einverstanden:  ja  nein

Name und Anschrift des Einzahlers: .....

Bei Rücktritt 14 Tage vor dem Kurs ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten, falls der frei gewordene Platz nicht anderweitig besetzt werden kann.

**Anmeldeschluss 20.08.2018**

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

.....

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**