

Kurs-Anmeldung

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kurs-Titel

Kurs-Datum

Ich habe die AGB und Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Optional

Ich möchte über die nächsten Kurstermine informiert werden und abonniere den kostenlosen flickenreich Newsletter.

Bitte beachte:

Nach Eingang der Anmeldung erhältst du eine Bestätigung per E-Mail mit der Rechnung und weiteren Informationen. Bitte sieh gegebenenfalls in deinem Spamordner nach.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sende bitte die Anmeldung (gerne digital!) an

Klara flickenreich
Küppelstraße 13
97657 Kilianshof