

Anmeldung

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen.



■ Veranstaltung

Datum Uhrzeit

■ Teilnehmer:in

Nachname Name

Geb.-Datum

Vorname, Geb.-Datum des Kindes Für Eltern-Kind-Kurse notwendig.

.....

■ Rechnungsanschrift

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

■ E-Mail-Adresse

**DRK Rostocker Kinder-
und Jugendhilfe gGmbH**
Familienbildungsstätte
Brahestraße 37
18059 Rostock

Tel. 0381 24279-6040

Fax 0381 24279-96040

familienbildung@drk-rostock.de

**Ich bin einverstanden,
den Newsletter per Mail
zu erhalten.**

**Hiermit melde ich mich
verbindlich an und
akzeptiere die AGB in
allen Punkten.**

.....
Datum/Unterschrift