



HeikeTaleaEsch

Das Formular bitte ausfüllen und unterschrieben per Brief senden an:

Heike Talea Esch
Paulstraße 12
48151 Münster

Anmeldung

Ich melde mich hiermit verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Veranstaltung:

vom bis

Name

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Telefon

Mobil erreichbar

Wichtige zu berücksichtigende Angaben z.B. Allergien, Einnahme von Medikamenten, o.ä.
bitte angeben:

.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und Telefonnummer für die Bildung von Mitfahrgelegenheiten an andere Teilnehmer/innen weitergegeben wird.

☐ Ja ☐ Nein

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

☐ Ja ☐ Nein