

Anmeldeformular

An
AG Freizeit e.V.
Am Erlengraben 12a
35037 Marburg

Anmeldung zum

Selbstbehauptungstraining für Mädchen und Frauen mit kognitiver Beeinträchtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Selbstbehauptungstraining vom

15.03. bis 17.03.2019 *(bis 15.02.2019 anmelden)*

27.09. bis 29.09.2019 *(bis 23.08.2019 anmelden)*

in Arnshain an.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr: _____ Alter: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen/ ausfüllen

Ich bin Rollifahrerin.

Ich bringe eine eigene Assistentin mit.

Ich brauche Helferin/Assistentin für / Hilfe bei: _____

Ich möchte mit der oder Ich komme selbst nach
AG Freizeit e.V. von Arnshain und von dort
Marburg nach Arnshain nach Hause.
fahren (und zurück).

Ich möchte vegetarisch essen.

Sonstige Anmerkungen/Wünsche: _____

Die Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen sind mir bekannt.

Den Teilnahmebeitrag von € 300,- werde ich nach Erhalt der Teilnahmebestätigung überweisen.

Datum: _____ Unterschrift: _____