

	<u>Kursanmeldung</u>	
Bitte ausfüllen, ausdrucken,	unterschreiben und an die MbW schicken. Felder, die	
mit einem * markiert sind, r	üssen ausgefüllt werden!	
Name, Vorname*		
Erziehungsberechtigte/r fü	Personen unter 18 Jahren	
Geburtsjahr	Geschlecht □m □w (Zutreffendes bitte ankreuze	en)
Straße *		
PLZ *	Ort *	
Telefon *	Mobil-Telefon:	
E-Mail *		
Mitglied * □ja □nein	Mitgliedsnummer:	
Ich möchte mich zu folgend		
Kurs-Nr. Stichwort	Gebühr (€)	
	kenne ich die gültigen Teilnahmebedingungen der Statt e.V. als verbindlich an. Die Teilnahmebedingungen könr	าen
unter <u>www.mbw-ev.de</u> aus	lem Internet heruntergeladen werden.	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Da	
	oildnerischen Werkstatt e.V., gemäß den Bestimmungen des	
_	einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der	
	statt e.V. Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. en der MbW habe ich gelesen.	
Ort, Datum:	Unterschrift:	



Gläubiger-Identifikationsnummer DE 90ZZZ00000227657

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Musisch bildnerische Werkstatt e.V. über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift