Anmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geburtstag |  |
| Strasse |  |
| Platz, Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Lektion | Dienstag 09:00 – 10:00  Dienstag 18:30 – 19:30  Dienstag 19:45 – 20:45 |
| Hiermit bestätige ich, dass ich die Geschäftsbedingungen AGBs gelesen habe und damit einverstanden bin. | |
| Datum, Ort | Unterschrift |
|  |  |