Meldebogen

Stadt Ellwangen
Sportbeauftragter
Spitalstraße 4
73479 Ellwangen
(Fax Nr. 07961/84-310)
e-mail: Norbert.Blech@ellwangen.de

Semesterzeitraum: _____

Kursbezeichnung: _____

Kursbeschreibung: _____
(Kursinhalt, Zielgruppe, Teilnehmerkreis, Alter und sonstige Infos)

Verein: _____

Ort / Treffpunkt: _____

Belegung abgeklärt: ☐ Ja ☐ Nein

Termin:
Tag: _____ Uhrzeit: von / bis _____ Beginn-Datum: _____ wie oft: _____

Kursgebühr: _____ Euro **Vereinsmitglieder:** _____ Euro

AOK-Mitglieder: _____ Euro

	Name / Anschrift	Telefon	Fax	E-Mail
Kursleiter:				
Anmeldestelle:				

_____
Datum

_____
Unterschrift