

Anmeldung / Kurs / Seminare / Gruppe :

Seminar : \_\_\_\_\_

Termin : \_\_\_\_\_ Gebühr : € \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Dienstlich : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Veranstalters an.

X \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Anmeldung senden an [info@kulturtreff-hh.de](mailto:info@kulturtreff-hh.de) oder per Post  
An

Kulturtreff e.V.  
Sander Straße 2a  
21029 Hamburg