



Kursanmeldung

Name des Kurses:
Zeitraum:
Kursleiter:
Teilnahmegebühr:

Gemeinschaftshaus Wulfen
AWO Unterbezirk
Münsterland-Recklinghausen
Wulfener Markt 5
46286 Dorsten
Tel.: 02369 9345-0
Fax: 02369 9345-59
ghw@awo-msl-re.de

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Name, Vorname (KIND):
Geburtsdatum (KIND):
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon: Mobil:
e-Mail:

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme an obigem Kurs an.

Die anfallenden Kursgebühren sind spätestens **7 Tage vor Kursbeginn** zu entrichten per

- **Barzahlung:** persönlich in der Verwaltung
Mo, Di, Do 9:00 – 13:00 Uhr
- **Überweisung:** Begünstigter: AWO/ GHW
IBAN: **DE55 3702 0500 0006 0380 71**
BIC: BfSWDE33XXX
Bank für Sozialwirtschaft
Verwendungszweck: **Kursname + Ihr Name**
(z. B.: Kurs Rückenfit – Mustermann, Mina).

Datum

Unterschrift Kursteilnehmer(in)