

Anmeldebogen für ein Angebot des TZPZ Oyten e.V.

Ausgefüllte Anmeldung bitte per Mail senden an: info@tzpz-oyten.de

Folgende Informationen werden benötigt:

Teilnehmer:in

Vorname: _____
Nachname: _____
Adresse: _____
Emailadresse: _____
Telefonnummer (optional): _____
Besonderheiten
(Allergien, _____
Einschränkungen, etc.)

Zusätzlich bei minderjährigen Teilnehmer:innen:

Alter: _____
Name anmeldende:r _____
Erziehungsberechtigte:r: _____
Telefonnummer _____
Erziehungsberechtigte:r: _____
(auch für Notfälle)

Hiermit melde ich mich für folgendes Angebot an

Titel Angebot: _____
Gebühr: _____

Den Teilnahmebeitrag überweise ich nach der Anmeldebestätigung an:

TZPZ Oyten

Volksbank Oyten eG

IBAN: **DE20 2916 5545 0066 4308 00**

Verwendungszweck: Wird in der Zahlungsaufforderung angegeben