

ANMELDUNG

wolfer-leibfried.
die tanzschule

Teilnehmer(-in)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.:
e@mail:

Teilnehmer(-in)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ/Ort:
Geburtsdatum:
e@mail:

Kursdaten

Kursname:
Kursort: Haßloch <input type="checkbox"/> Deidesheim <input type="checkbox"/>
Tag: Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/>
Uhrzeit:
Kurshonorar/Person:

Datum, Unterschrift bei Minderjährigen bitte beide(!) Erziehungsberechtigten