

# Anmeldung

.....  
(Bezeichnung des Angebots) vom / bis

in .....

Hiermit melde ich zur Teilnahme an obigem Angebot an:

.....  
**Name, Vorname(n) und Geburtsdatum des Teilnehmers**

.....  
**Name, Vorname(n) des/der Erziehungsberechtigten**

.....  
**Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort**

.....  
**Telefon (tagsüber)**

.....  
**E-Mail-Adresse**

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von ..... **Euro** überweise ich nach Vorliegen der schriftlichen Zusage zur Teilnahme entsprechend der mir dann mitgeteilten Bankverbindung der Kreisverwaltung Birkenfeld.

.....  
**Datum, Unterschrift (Bei minderjährigem Teilnehmer des/der Erziehungsberechtigten)**

Ausgefüllt und unterschrieben zurück per Brief oder Fax oder eingescannt per Mail an:

**Jugendkunstschule im Nationalparklandkreis Birkenfeld**

**Tina Hauch**

**Schneewiesenstraße 25, 55765 Birkenfeld**

**Fax 06782-1555223 oder 1555220**

**Mail jugendkunstschule@landkreis-birkenfeld.de**