

ANMELDUNG EBW

Ich melde mich zu folgender Veranstaltung an und bin mit den Teilnahmebedingungen (www.ebwwest.de) einverstanden: Mein Name und meine Anschrift können mit der Teilnahmeliste an die Teilnehmer/innen des Kurses gegeben werden, um ggf. eine Fahrgemeinschaft bilden zu können.

Ihre verbindliche Anmeldung richten Sie bitte per Fax/schriftlich an:

FAX: 0231 / 5409 - 49

Ev. Erwachsenenbildungswerk Westfalen und Lippe e.V.
Geschäfts- und Studienstelle
Postfach 101051
44010 Dortmund

Titel: _____

Seminar-Nr.: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Kursgebühr: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ihr Telefon: _____

Ihr Telefax: _____

Ort, Datum

Unterschrift