

Anmeldeformular

(Bitte nach telefonischer Absprache!)

Ich melde mich verbindlich für den

Kursnummer _____ an.

Vorname, Name: _____

Alter: _____

Strasse, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum: _____

E- mail: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Tel.: (06051-15877) 15877

Andrea Agraz-Spies

Kunstdozentin

(Ich bitte die Eltern , darauf zu achten, dass die Kleidung Farbspritzer vertragen kann.)