

**ANMELDUNG - BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -**

**bitte spätestens bis s. Ausschreibung**

**per Post an: Der Jugendring e.V., Dr.-W.-Külz-Str. 66,15517 Fürstenwalde**

oder

**per Fax an: 03361 / 551 2 553 oder E-Mail an: info@der-jugendring.de**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung (Nr. bitte eintragen) an.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Nummer/Name)

Vorname:

Name:

Name der Institution/Einrichtung mit Anschrift bzw. Kontaktdaten:

Telefon:

email: *(Anmeldebestätigung erfolgt ggf. per Mail)*

Anmerkungen

..................................... …………………………….

Datum Unterschrift

