Kursanmeldung

Name: ……………………………………………………….…

Vorname: ……………………………………………………….…

Geburtsdatum: ………………………………………………… ……

PLZ/Wohnort: ……………………………………………… ………

Straße: ……………………………………………… ………

Tel./Email …………………………………………. Email erwünscht

An welchem Kurs möchten Sie teilnehmen? Bitte ankreuzen

DGS 1 Abend O  **I** DGS 1 Vormittag O  **I** DGS 2 O **I** Schnupperkurs O

Teilnahmegrund: …………………………….…………………………….…

Studen\*in/Auszubildende/Rentner\*in/ **O** Ja I **O** Nein

Datum: …………….. Unterschrift: …………………………….

Ausgefüllte Anmeldeformulare können Sie bitte an die oben genannte Adresse senden oder per E-Mail an info@gemafa.de schicken. Alternativ können Sie diese auch in unseren Firmenbriefkasten einwerfen. Sie erhalten von uns eine Info bzw. Bestätigung.

Die Teilnahme am Kurs ist verbindlich. Die Kosten entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter gemafa.