


Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursbezeichnung	Kursbeginn	Kursuhrzeit
<input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Nicht-Mitglied		
Name / Vorname des Kursteilnehmers		Geb.-Datum
Name / Vorname des Erziehungsberechtigten		Geb.-Datum
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	
Telefon	E-Mail	

Ich habe die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzerklärung des Kneippverein Brilon e.V. gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Ich erkläre, dass ich unter keinen gesundheitlichen Beschwerden leide, die eine Teilnahme aus medizinischer Sicht als nicht empfehlenswert oder gesundheitsgefährdend erscheinen lassen. Ich nehme auf eigene Gefahr an dem Kurs teil.

Ort	Datum	Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigten 
Stempel des Veranstalters / Unterschrift		