

Kopiervorlage

Kreuzbund Diözesanverband Münster e.V.
-Geschäftsstelle-
Markt 11
48683 Ahaus

Tel: 02561 9784776 / Fax: 02561 9799656
E-mail: info@kreuzbund-dv-muenster.de

Anmeldung

KB-Gruppe:

Seminar:

Termin:

Zu dem o.g. Seminar melde ich hiermit verbindlich
folgende Person an.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon (bitte für Rückfragen angeben):

E-Mail:

Kreuzbund-Mitglied: ja / nein
(Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen)

Datum

Unterschrift (Stempel) der Gruppenleitung

Wichtiger Hinweis: Deine Anmeldung ist verbindlich!!

Sei fair: Bei Verhinderung melde dich rechtzeitig ab, sodass andere
die Möglichkeit haben, nachzurücken!