

Diese Angaben benötigen wir für Ihre verbindliche Anmeldung

Anmeldung für:

Kennziffer (falls vorhanden):

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Bitte mit Ja oder Nein beantworten:

Ich bin DMSG-Mitglied: ja nein

Ich bin Rollstuhlfahrer/in: ja nein

Ich benötige einen Fahrdienst: ja nein

Nur für Wochenendseminare/Freizeiten notwendig

Ich benötige Hilfe Vorort: ja nein

Ort und Datum

Unterschrift