



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an

Titel der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Kinderbetreuung gewünscht?

☐ Ja☐ Nein

(nur bei Nachmittagsveranstaltungen)

Vor- und Zuname

Telefonnummer (bitte angeben für Rückfragen)

Unterschrift

Anmeldebogen bitte abtrennen und beim
Familienzentrum für Kevelaer,
Broeckhof 21, 47623 Kevelaer, einreichen.

