

**NEU!**

## Anmeldung EFB Hagen



Kursnummer:

---

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Telefonnummer:

---

E-Mail-Adresse\*:

---

*\*Falls Anmeldebestätigung gewünscht*

**Ort / Datum / Unterschrift:**



---

**Für Kurse mit Kindern:**

---

Geburtsdatum des Kindes:

---



