



Anmeldeformular

Kurs _____ Tag/Zeit _____
Leitung _____
Eintrittsdatum _____

Personalien

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon P _____ Telefon N _____

Geb.Datum _____

E-Mail _____

Wichtige Informationen werden üblicherweise via E-Mail und Homepage kommuniziert.

Krankenkasse _____ Unfallvers. _____

Die Versicherung liegt in der Eigenverantwortung der Teilnehmerinnen und Teilnehmer.

Statistik

Wie kam ich zu den Kursen von tanzen-luzern.ch?

- Internet
 Zeitung _____ (Bezeichnung)
 Schulinserat _____ (Ort)
 Empfehlung von _____ (Name)
 andere _____

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)