

**KulturOFEN NRW.**  
Wiesenstraße 72  
40549 Düsseldorf

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu der Teilnahme an dem / den Seminar / en des KulturOFEN NRW. e.V.

Haupttitel:	Nr.:	gewünschter Zeitraum

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Fon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

- Ich zahle die Seminargebühr/en fristgerecht bar/per Überweisung (Unzutreffendes bitte streichen)
- Ein Verrechnungsscheck in Höhe der Seminargebühr/en ist beigelegt

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des KulturOFEN NRW. e.V. an

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_