

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, am **Sonntag, den 15. Mai** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die Bezahlwoche ist vom 23.-26.05.11. (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr.

.....
email-Adresse @.....

- (bitte ankreuzen) Preis
- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 2. Woche 45,- € |
| <input type="checkbox"/> | 3. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 4. Woche 45,- € |
| <input type="checkbox"/> | 5. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 6. Woche 45,- € |

Gesamtbetrag.....Euro

.....Ort,
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, am **Sonntag, 15. Mai** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die Bezahlwoche ist vom 23-26.05.11. (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr.

.....
email-Adresse @.....

- (bitte ankreuzen) Preis
- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 2. Woche 45,- € |
| <input type="checkbox"/> | 3. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 4. Woche 45,- € |
| <input type="checkbox"/> | 5. Woche 45,- € | <input type="checkbox"/> | 6. Woche 45,- € |

Gesamtbetrag.....Euro

.....Ort,
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren