

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, **Sonntag, 14. Mai** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche ist vom 22.-26.05.** (11-17 Uhr) Donnerstag, 25.5.2017 (Christi Himmelfahrt) ist geschlossen.

.....  
Vorname Name

.....  
Straße Nr.

.....  
PLZ Wohnort

.....  
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja  Nein

Allergien/Besonderheiten: .....

(bitte ankreuzen)

- 1. Woche  48,- €
- 2. Woche  48,- €
- 3. Woche  48,- €

Gesamt: \_\_\_\_\_ Euro

.....

Abs.: .....

.....

.....

Jugendzentrum Schwelm  
Märkische Straße 16  
58332 Schwelm

Bitte  
ausreichend  
frankieren

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, **Sonntag, 14. Mai** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche ist vom 22.-26.05.** (11-17 Uhr) Donnerstag, 25.05.2017 (Christi Himmelfahrt) geschlossen.

.....  
Vorname Name

.....  
Straße Nr.

.....  
PLZ Wohnort

.....  
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja  Nein

Allergien/Besonderheiten: .....

(bitte ankreuzen)

- 1. Woche  48,- €
- 2. Woche  48,- €
- 3. Woche  48,- €
- 4. Woche  48,- €
- 5. Woche  48,- €
- 6. Woche  48,- €

Gesamt: \_\_\_\_\_ Euro

.....  
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.: .....

.....

.....

Jugendzentrum Schwelm  
Märkische Straße 16  
58332 Schwelm

Bitte  
ausreichend  
frankieren