

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, am **Sonntag, 7. Juni** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche ist vom 22.-26. Juni 2020**. (11-17 Uhr).

.....
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) (Preis)
1. Woche 50,- € 4. Woche 50,- €
2. Woche 50,- € 5. Woche 50,- €
3. Woche 50,- € 6. Woche 50,- €

Gesamt: _____ 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, 7. Juni** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche ist vom 22.-26. Juni 2020**. (11-17 Uhr).

.....
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) (Preis)
1. Woche 50,- € 4. Woche 50,- €
2. Woche 50,- € 5. Woche 50,- €
3. Woche 50,- € 6. Woche 50,- €

Gesamt: _____ Euro

.....
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

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

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren