

# Anmeldeformular

(\*Pflichtfelder)

**Atelier Erdmann**



\*ich melde mich verbindlich für folgenden Workshop an:

\*Vorname:

\*Nachname:

\*Straße + Hausnummer:

\*Postleitzahl + Ort:

\*Telefon:

Handy:

e-Mail:

Fax:

\*Geburtsdatum:

**ich bezahle die Kursgebühr von 220,-€:**

bar bei Kursbeginn:

per Überweisung vorab:

Kontoinhaber: Dennis Erdmann  
Konto-Nr.: 26 35 84 704  
BLZ:600 100 70  
Postbank Stuttgart

**Anmeldeformular bitte vorab schicken an:**

**per Post:**  
Atelier Erdmann  
Dennis Erdmann  
Gutmuthsstraße 26  
12163 Berlin

**per Mail:**  
kontakt@airbrush-erdman.de

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)