

Anmeldung

**Volkshochschule
Verbandsgemeinde
Kröv-Bausendorf
Rathaus
54536 Kröv**

**Tel.: 06541 / 706-0, Fax.: ../706-101
E-Mail: vhs@vg-kroev-bausendorf.de**

(Name des Kurssteilnehmers)

(Ort und Straße)

(Telefon / Fax / E-Mail)

Ich melde mich hiermit zu folgendem Kursus an:

(Kurs-Nr.) _____
(Kursbezeichnung)

(Kurs-Nr.) _____
(Kursbezeichnung)

(Kurs-Nr.) _____
(Kursbezeichnung)

(Kurs-Nr.) _____
(Kursbezeichnung)
