

## Anmeldung zum Fotoworkshop

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem vom 13. – 15. Oktober 2017 stattfindenden Fotoworkshop an.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 90,-- € werde ich umgehend überweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
-Unterschrift- (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Zurück an:

Landgalerie Dell'Arte  
An't Blink 3  
26532 Großheide