



# Anmeldung Spielfreunde [5+]

Spielzeit 2011/2012

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende(s) Spielfreunde – Wochenende(n) an

Samstag 05. und Sonntag, 06. November 2011 (jeweils von 11:00–13:00 Uhr)

Samstag 14. und Sonntag 15. April 2012 (jeweils von 15:00–17:00 Uhr)

Veranstaltungsort: KASCHLUPP!, Bahnhofstrasse 1 (Eingang über Paulinenstraße), 32756 Detmold

Zugleich erkläre ich mich bereit, nach Eingang einer Anmeldebestätigung, den Teilnahmebetrag in Höhe von 15,-- Euro zu überweisen an:

Kontoinhaber: Landestheater Detmold  
Bankverbindung: Sparkasse Detmold  
Bankleitzahl: 476 501 30  
Konto: 30528  
Verwendungszweck: Spielfreunde (Bitte Datum angeben!)

Detmold, den .....  
(Unterschrift)

Ich habe den Vertrag – betreffend meines Kindes – zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Bitte berücksichtigen Sie: Eine Unfallversicherung erfolgt grundsätzlich durch die Krankenversicherung, nicht durch das Landestheater Detmold GmbH.