Anmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs:  |  |
| Name:  |  |
| Vorname: |  |
| Korrespondenzadresse: |  |
|  |  |
| e-mail: |  |
| Rechnungsadresse: |  |
|  |  |
| Beruf: |  |
| Kontakt für kurzfristige Informationen(Mail oder Tel. Nr.): |  |
| Besondere Erwartungen: |  |
| Mitbringen eines Filmbespiels vorgesehen:  | □ nein □ ja |