

An die
Verbandsgemeinde Göllheim
Fachbereich 3
Freiherr-vom-Stein-Straße 3
67307 Göllheim

Göllheim, den _____

Programm „Theater Workshop Göllheim – Kinder machen Theater“

Hiermit melde ich meine(n) Tochter (Sohn) _____
für die Teilnahme am Theater Workshop Göllheim – Kinder machen Theater, der
Verbandsgemeinde Göllheim an.

- Zeitraum: 1. Woche in den Herbstferien (11.10.2021 – 15.10. 2021)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Richtlinien der Verbandsgemeinde Göllheim für die Teilnahme an.

Die Teilnahmegebühr (wöchentlich 45,00 €) überweise ich bis spätestens 14 Tage vor Beginn an die Verbandsgemeindekasse Göllheim

(IBAN: DE53 5405 1990 0002 1009 56, Sparkasse Donnersberg) mit dem Vermerk „Theater Workshop“

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Informationen über den Teilnehmer:

Name des Kindes _____,

Besuch der Schule in _____,

Geschlecht: männlich weiblich

Alter: ____ Jahre (die Teilnahme von 7 – 14 Jahren ist möglich)

Erziehungsberechtigte/r: _____

wohnhaft in _____, _____ Str. _____

Telefonnummer: privat: _____, Handy privat: _____

Telefonnummer: dienstl.: _____, Handy dienstl.: _____

E-Mail-Adresse: _____