Verbandsgemeinde Göllheim	
Fachbereich 3 Freiherr-vom-Stein-Straße 3	
67307 Göllheim	
Programm "Theater Workshop Göllheim –	Kinder machen Theater"
Hiermit melde ich meine(n) Tochter (Sohn)	
für die Teilnahme am Theater Workshop Göllf	neim – Kinder machen Theater, der
Verbandsgemeinde Göllheim an.	
o Zeitraum: 1. Woche in den Herbstferien (1	7.10.2022 – 21.10. 2022)
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ric	chtlinien der Verbandsgemeinde Göllheim für die
Teilnahme an.	
Die Teilnahmegebühr (wöchentlich 45,00 €) überweise ich bis spätestens 14 Tage	
vor Beginn an die Verbandsgemeindekass	e Göllheim
(IBAN: DE53 5405 1990 0002 1009 56, Spar	kasse Donnersberg) mit dem Vermerk "Theater
Workshop"	
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)	
Information on the day Tally decree	
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:	

Göllheim, den \_\_\_\_\_

An die