

Anmeldung zum MuKuNa-Kursprogramm Schuljahr: _____

Kurs / Programm: _____

Zeitraum / Datum: _____

Beitrag: _____

Name / Alter des Kindes: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefon / Handy / Notfallrufnummer: _____

Besonderheiten: _____

(Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten / Einschränkungen / etc.)

Mit Ihrer Unterschrift und der Buchung des Kurses erklären Sie sich mit unseren Teilnahmebedingungen einverstanden. Diese finden Sie auf www.mukuna.de.
Mit der Überweisung des Kursbeitrages ist der Kurs gebucht. Bitte überweisen Sie die Kursbeiträge auf folgendes Konto:

Kontonummer: IBAN: DE28 7025 0150 0028 2061 75 BIC: BYLADEM1KMS

Bitte geben Sie als Verwendungszweck an: **Kurstitel, Name des Kindes.**

Bei Einzelterminen (Geburtstage, Ferienprogramm) geben Sie bitte noch das **Datum** mit an. Danke!

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

MuKuNa-Werkstatt gemeinnützige UG
Am Steinberg 26, 82205 Gilching
08105 - 3799041, info@mukuna.de, buero@mukuna.de
www.mukuna-werkstatt.de
Registergericht München: HRB 220382
Steuernummer: 117 / 147 / 15943

