



Evangelische
Küstervereinigung
Westfalen - Lippe

Küstervereinigung Westfalen-Lippe
33689 Bielefeld / Verler Str. 295b

Anmeldung zur Küsterrüstzeit

Ich melde mich **verbindlich** zur Küsterrüstzeit in der Zeit
vom _____ bis _____ an.

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

Geb. Datum: _____

Kirchenkreis: _____

Kirchengemeinde: _____

Besondere Angaben zum Essen (vegetarische Kost gewünscht? / Allergien? / u.a.) :

Bitte beachten: Nach dem Eingang der Anmeldung erfolgt eine kurze Rückmeldung. Acht Wochen vor Beginn der Rüstzeit erfolgt der Versand der festen Buchung der Teilnehmer/in verbunden mit der Aufforderung zur Zahlung des Teilnehmerbeitrages. Bitte das Geld nicht vorher überweisen. Ab diesem Zeitpunkt ist ein kostenfreier Rücktritt von der Rüstzeit nicht mehr möglich.

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

ruestzeit@kuester-westfalen.de

oder per Post: Bettina Fischbach

Am Köppel 40

57072 Siegen