

# ANMELDEBOGEN

Bitte schreiben Sie deutlich!

Herr  Frau Alter \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kinder bis 16 Jahre  ja  nein

Kinder geboren im Jahr: \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ich interessiere mich für:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ausstellungen/Museen    | <input type="radio"/> Kino                  |
| <input type="radio"/> Ballett und Tanz        | <input type="radio"/> Klassik               |
| <input type="radio"/> Experimentelles         | <input type="radio"/> Lesungen und Vorträge |
| <input type="radio"/> Hip-Hop                 | <input type="radio"/> Musiktheater          |
| <input type="radio"/> Jazz                    | <input type="radio"/> Rock und Pop          |
| <input type="radio"/> Kabarett und Kleinkunst | <input type="radio"/> Theater               |
| <input type="radio"/> Kinderprogramm          | <input type="radio"/> Zirkus                |

# ANMELDEBOGEN

**JA, ich möchte kostenlose Karten für Kultur-Veranstaltungen bekommen.**

**In welcher Sprache möchten Sie am liebsten angesprochen werden?**

- Deutsch
- Arabisch
- Polnisch
- Russisch

- Türkisch
- Französisch
- Sonstige:

\_\_\_\_\_

**Ich bin einverstanden:**

- Dass die Veranstalter meinen Namen wissen.
- Dass der KulturRaum München e. V. meine Daten vom Anmeldebogen nutzt, um die Karten zu vergeben.

---

**Vom Sozialpartner auszufüllen:**

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Stempel