

# 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: \_\_\_\_\_

Rollstuhl  ja  nein

Familiensprache \_\_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Ich interessiere mich für:

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

# ANMELDEBOGEN

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

- Ich melde mich mit meinem Nachweis an und habe eine Kopie beigelegt

## 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.

## Bei Anmeldung über einen Sozialpartner vom Sozialpartner auszufüllen:

Hiermit bestätigen wir, dass

Familiename \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

über ein geringes Einkommen verfügt.

Datum \_\_\_\_\_

Stempel