

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"/> Klassik |
| <input type="radio"/> Ballett | <input type="radio"/> Lesungen/Vorträge |
| <input type="radio"/> Experimentelles | <input type="radio"/> Musiktheater |
| <input type="radio"/> Freizeitangebote | <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 |

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

Familienname _____

Vorname _____

über ein geringes Einkommen verfügt.

Datum _____

Stempel