



## Anmeldeformular

# Hoyerswerdaer Spätschicht am 09.10.2020

☐ Ich/Wir melden uns als Teilnehmer\*innen für die Veranstaltung „Spätschicht“ in Hoyerswerda an.

Teilnehmer\*innen:

1 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

2 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

3 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

4 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wunschroute 1: \_\_\_\_\_

Wunschroute 2: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Formular senden: [Button mit Versand an [spaetschicht@hoyerswerda-stadt.de](mailto:spaetschicht@hoyerswerda-stadt.de)]

Alternativ können Sie das Formular ausdrucken und an 03571 / 45 78 61 03 per Fax senden.

*Die von Ihnen angegebenen Daten werden nicht gesammelt und dienen nur für die Organisation der Veranstaltung. Umgehend nach der Veranstaltung werden Ihre Daten wieder gelöscht.*