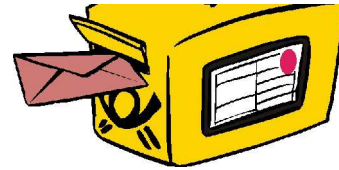


Schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular zurück an diese Adresse:

**LEBENSHILFE OV Bochum e.V.**

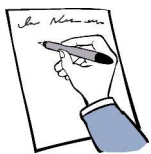
**Westring 11**

**44787 Bochum**



## Freizeitwerk

Anmeldeformular für Kurs Nr.: \_\_\_\_\_



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



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

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



Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wenn Sie mehrere Anmeldeformulare brauchen,  
kopieren Sie dieses Formular einfach!

