

Block Nr.:

Protokollnr.:

## SEMINAR

### “Spiel- und Lernwerkstatt von und nach Julia Leichtfried“

Anrede	<input type="checkbox"/> * Herr	<input type="checkbox"/> * Frau	* Bitte zutreffendes ankreuzen
Zu- und Vorname			
Geburtsdatum			
Straße PLZ + Ort			
Telefonnummer			
E-Mail (bitte unbedingt ausfüllen)			

Ich melde mich hiermit verbindlich für das Seminar zur Spielleiterin /zum Spielleiter an:

“Spiel- und Lernwerkstatt von und nach Julia Leichtfried“	
Block XV <input type="checkbox"/>	Block XVI <input type="checkbox"/>
23. September 2017 21. Oktober 2017 18. November 2017 13. Jänner 2018 24. Februar 2018 21. April 2018	20. Jänner 2018 17. Februar 2018 17. März 2018 7. April 2018 5. Mai 2018 15. September 2018
Kursdauer: jeweils von 9 – 18 Uhr	Kurskosten: € 360,-

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift