

Absender: -----

Bildungszentrum Kassel GmbH
--- Internat Herr Bielefeld ---
Falderbaumstrasse 18-20
34123 Kassel

Telfon: 0561/9596-311
Fax: 0561/9596-311

Anmeldung zur Übernachtung im Internat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

In der Zeit von - bis _____

Name, Vorname _____

Lehrgangsbezeichnung _____

Berufsbezeichnung _____

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Wir bitten um rechtzeitige Anmeldung!