

Ich melde mich für
folgenden Kurs an: _____

Kursdatum _____

Vorname _____

Name _____

Ceviname _____

Abteilung _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Schulklasse _____

Geschlecht männlich weiblich

SBB-Abo keines unter 16 Halbtax Gleis7 GA

Essen Vegetarier/-in Fleischesser/-in

T-Shirt-Grösse XS S M L XL

Nothelferkurs besucht am _____
für TKK / LLM / J+S-Weiterbildungen nötig

Datum _____

Unterschrift _____
falls unter 18 Jahren, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Es gilt das «Kleingedruckte». Siehe Seite 23 oder auf www.cevi.ws.



bitte
frankieren

Cevi Sekretariat WS
Stadthausstrasse 103
CH – 8400 Winterthur