

# Anmeldung



Vorname\*

Familienname\*

Straße\*

PLZ Wohnort\*

Telefon\*

E-Mail\*

E-Mail bevorzugt      Telefon bevorzugt

Kinder unter 18, Geburtsjahr(e):

Rollstuhl

Familiensprache

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kartenvermittlung bis auf Widerruf gespeichert werden und mein Name und meine E-Mailadresse in diesem Rahmen an die beteiligten Kulturbetriebe weitergegeben werden. Die Datenschutzerklärung des Vereins im Internet habe ich gelesen.

Datum, Unterschrift\*

## Ich interessiere mich für

(mehrere Kreuze möglich):

Ballett/Tanz

Führungen

Jazz oder Musik aus anderen Ländern

Kabarett/Comedy

Kino

Klassische Musik

Lesung/Vortrag

Museum/Ausstellungen

Musiktheater (Musical, Oper)

Party/Tanzabend

Rock/Pop

Sportveranstaltungen

Theateraufführungen

Veranstaltungen für Kinder und Jugendliche

Workshops/Kurse

Zirkus

## Auszufüllen von einer Sozialeinrichtung

Wir bestätigen hiermit, dass umstehender Kulturgast für die kommenden zwölf Monate zur Teilnahme an der Kulturtafel für Aachen und die StädteRegion berechtigt ist.

Einrichtung/Sozialpartner\*in

Ansprechpartner\*in

Datum, Unterschrift

Stempel

Tel: 0241 55 700 162

Im Adressbuch speichern unter „Kulturtafel Aachen“

Gefördert durch:

