

# Anmeldeformular \* TROMMELCAFÉ

an:

Papa Malick Diouf

Mama Afrika

Vogelsanger Str. 193, 50825 Köln

## Anmeldung zum TrommelCAFÉ am Sa. 30.04 & So. 01.05.2016

Name .....

Vorname .....

Anschrift .....

Telefon .....

E-Mail .....

\*\*\*\*\*Anmeldeschluss ist der 25. April 2016.\*\*\*\*\*

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Trommelcafé an:

WORKSHOP 1 - Für Anfänger

WORKSHOP 2 - Für Fortgeschrittene

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Kursanmeldung und erkläre mich mit dem Kursbedingungen einverstanden

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Papa Malick Diouf | Kreissparkasse Köln | IBAN: DE5637050299**0327550945**

KT Nr.: 0327550945 | BLZ:37050299 | Stichwort: „Trommelcafé 2016“