

Anmeldung

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>
Strasse & HausNr.	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>
Tel.Nr.	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

Kurs:	<input type="text"/>
Beginn:	<input type="text"/>
Dauer:	<input type="text"/>
Preis:	<input type="text"/>
Zahlungsart:	bar: <input type="checkbox"/> Überw: <input type="checkbox"/>

bei Latschrift:	<input type="text"/>
Konto-Nr.:	<input type="text"/>
BLZ:	<input type="text"/>
Kto.-Inhaber:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>

Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>

die AGB's akzeptiert: