



2 Anmeldung zu einer Veranstaltung am
Stadtmedienzentrum Mannheim
Fax 0621 293 7925 oder
medienzentrum@mannheim.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender
Veranstaltung an:

Thema:

Datum

Daten Teilnehmer/in:

Name

Funktion

**Schule/
Institution
(Stempel)**

**Telefon
dienstlich**

**Telefon
privat**

**e-mail
dienstlich**

e-mail privat

Ort, Datum

Unterschrift

**Unterschrift
Schulleitung:**

Bitte melden Sie sich bis spätestens **1 Woche** vor dem
Veranstaltungstermin an.

Bei Überschreiten der maximalen Teilnehmerzahl, zählt der Eingang der Anmeldung
Bei zu geringer Teilnehmerzahl behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen.
Eine separate Bestätigung der Anmeldung geht nicht zu.

Ich will über weitere Veranstaltungen informiert werden:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

JA
Nein