

**Servicestelle Berufsbezogene Arbeit**

Paul- Heyse- Str. 22  
80336 München  
Tel. 51 41 06 63  
Fax. 5141 06 99 63  
Email:s.glueckert@kjr-m.de, f.braun@kjr-m.de



22/ November 2019



Kinder- und Jugendtreff Zeugnertreff  
Josephsburgstraße 10  
81673 München  
Tel.: 431 36 42  
Fax: 43 10 99 44  
e-mail: zeugnertreff@kjr-m.de

## Anmeldebogen

**Ich möchte an der Lerngruppe im Kinder- und Jugendtreff Zeugnertreff,  
Josephsburgstraße 10, 81673 München teilnehmen:**

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich habe an folgenden Tagen Zeit:

Montag	von _____	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	bis _____	Uhr
Mittwoch	von _____	bis _____	Uhr
Donnerstag	von _____	bis _____	Uhr
Freitag	von _____	bis _____	Uhr

**Ich möchte für folgende Fächer lernen (bitte ankreuzen):**

- Mathe
- Deutsch
- Englisch

**Preis:** 2€/120 min (€ 20,-müssen im Voraus bezahlt werden)

Wir gehen davon aus, dass Du über die Teilnahme an dieser Lerngruppe mit Deinen Eltern sprichst und sie mit Deiner Teilnahme einverstanden sind. Sie können uns bei Rückfragen, unter der Telefonnummer 089/ 431 36 42 gerne anrufen.

Es ist jedoch Deine Entscheidung, ob Du an diesem Kurs teilnehmen möchtest, daher benötigen wir Deine Unterschrift.

München, \_\_\_\_\_(Datum)

---

(Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers)