

# Anmeldeformular zur Museumsakademie

## Teilnehmer/in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Kursleitung: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Ich habe die [Datenschutzerklärung des Landkreises Ravensburg](#) gelesen und akzeptiert.

**Abschnitt fürs Museum**



**Abschnitt für Sie**

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Kursleitung: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

**Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung und nach dem Kurs eine Rechnung über die Kursgebühr.**

Der Kurs ist bis **8 Tage** vor dem Kurstermin kostenlos stornierbar.

Die Teilnahme an dem Kurs geschieht auf eigene Gefahr.

Bitte schicken Sie den Anmeldebogen per Mail oder Post an:

Landkreis Ravensburg  
Bauernhaus-Museum Allgäu-Oberschwaben Wolfegg  
Vogter Str. 4  
88364 Wolfegg  
Telefon 07527 9550-0  
info@bauernhaus-museum.de

