

An die

Stadt Stolberg (Rhld.)
Amt für Wirtschaftsförderung und Kultur
z.Hd. Herrn Gerres
Rathausstr. 44

52222 Stolberg



>>>> **Fax: 02402 99909917**

Anmeldung

**zur Teilnahme am Jugendwettbewerb um den „Matthias-Peters-Gedächtnis Pokal“ in Stolberg
am 13.09. / 14.09.2014**

Teilnehmer: Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Tel.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____
Geb.-datum: _____ (nur bei Jugendwettbewerb)
Fachrichtung: _____
Ausb. Betrieb: _____
Ausb. Jahr: _____

**Ich möchte gerne am Jugendwettbewerb um den
„Matthias-Peters-Gedächtnis Pokal“ teilnehmen
(bitte ankreuzen)**

	Samstag 13.09.		12.00 Uhr		15.00 Uhr		17.00 Uhr			
	Sonntag 14.09.		12.00 Uhr		15.00 Uhr					

Mir ist bekannt, dass ich Werkzeuge etc. für meine Demonstration / Aktion selbst mitzubringen habe. Die Teilnahmebedingungen können Sie unter www.kupfermeister.de abrufen. Mit Abgabe der Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.

Unterbringung:

Bei der Suche nach einem Zimmer ist Ihnen die Stolberg Touristik unter 02402/9990080/-81 gerne behilflich. (www.stolbergtouristik.de)

Datum: _____ Unterschrift: _____