

# Anmeldung bei KULTUR erLeben

Ja, ich werde Gast bei KULTUR erLeben!

Dazu das nachfolgende Formular

- herunterladen
- ausdrucken
- ausfüllen
- vom Sozialpartner (Sozialamt, Tafel, AWO) Bestätigung einholen
- in eine Box „KULTUR erLeben“ bei der Tafel oder einem Sozialpartner einwerfen oder
  
- einsenden an



---

## Anmeldung

**KULTUR erLeben**  
**Seniorenbüro Heimerzheim**  
**Kirchstraße 22**  
**53913 Swisttal**

Frau       Herr

Name: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtsjahr: .....

Telefon / Mobil: .....

eMail: .....

Geburtsjahre der Kinder: .....

Schwerbehinderung:      %

Es wird eine Begleitperson benötigt

Ich interessiere mich für kostenfreie Tickets in den folgenden Kulturbereichen:

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ausstellungen          | <input type="checkbox"/> Lesungen   | <input type="checkbox"/> Volksmusik                     |
| <input type="checkbox"/> Ballett / Tanz         | <input type="checkbox"/> Museum     | <input type="checkbox"/> Jazz                           |
| <input type="checkbox"/> Operette / Musical     | <input type="checkbox"/> Oper       | <input type="checkbox"/> Vorträge                       |
| <input type="checkbox"/> Kinderprogramm         | <input type="checkbox"/> Rock / Pop | <input type="checkbox"/> Comedy / Kabarett / Kleinkunst |
| <input type="checkbox"/> Klassische Musik       | <input type="checkbox"/> Theater    |   |
| <input type="checkbox"/> Sport, besonders ..... |                                     |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Wünsche ..... |                                     |   |

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten nur zum Zweck der Platzvermittlung bei KULTUR erLeben nach den Bestimmungen der DGSVO gespeichert werden und mein Name an den Veranstalter weitergegeben wird.

Datum .....                      Unterschrift .....

## Bestätigung

**Bitte vom Sozialpartner (Sozialamt, Tafel, AWO) ausfüllen lassen:**

Wir bestätigen, dass der umseitig eingetragene KULTURgast die Anforderungen für die Nutzung des Angebots von KULTUR erLeben bis zum ..... erfüllt.

Datum und Name: .....

Unterschrift: .....

Stempel