

Navn				
Adresse				
Postnummer		By		
Bopælskommune				
Telefon		Cpr. nr.		
Jeg erklærer på <b>tro og love</b> at være (afkrydset)		Pensionist	Arbejdsledig	Bistandsmodtager
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ønsker at betale:	Kontant	Giro	Bankoverførsel	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Holdnr.	Fag			
Holdnr.	Fag			
Holdnr.	Fag			
Holdnr.	Fag			
Holdnr.	Fag			
Holdnr.	Fag			

## Handicaperklæring

Sammen med denne tilmelding erklærer jeg på tro og love, at jeg har et handicap i forhold til undervisningen i de pågældende emner.

---

Dato

---

Underskrift