

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