



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband  
Ludwigshafen

### Anmeldung:

Ich melde mich verbindlich für den Kurs  
„Selbstbehauptung Jungen von 7 – 9 Jahre“

am .....an.

Name:.....

Adresse:.....

.....

Email:.....

Telefon:.....

Alter:.....

Ort und Datum:.....

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Deutscher Kinderschutzbund

Ortsverband Ludwigshafen e.V.

**Ansprechpartnerin: Ute Beuchert**

Bahnhofstr. 83, 67059 Ludwigshafen

Telefon: 0621 / 52 52 11

Fax: 0621 / 52 52 26

Email: [ute.beuchert@kinderschutzbund-ludwigshafen.de](mailto:ute.beuchert@kinderschutzbund-ludwigshafen.de)

**Bitte bequeme Sportkleidung,  
Hallenturnschuhe  
und Pausenverpflegung mitbringen**

### Qualifizierte Kursleitung:

**Arne Metzger**

### Termine:

Samstag und Sonntag **23. + 24. Nov. 2024**  
jeweils von **10.00 – 14.00 Uhr**

### Ort:

Turnhalle Anne-Frank-Realschule  
Bruchwiesenstr. 310  
67059 Ludwigshafen  
(auf dem Gelände des Theodor-Heuss-Gymnasiums)

### Kursgebühr:

**€ 65,00** pro Teilnehmer  
(Ermäßigung auf Anfrage möglich)

Die Anmeldung ist dann verbindlich,  
wenn die Kursgebühr auf unserem Konto  
bei der Sparkasse Vorderpfalz  
IBAN: DE88 5455 0010 0000 901298  
BIC: LUHSDE 6AXXX  
eingegangen ist.

Eine separate Anmeldebestätigung  
erfolgt nicht.

