
ANMELDUNG ZUM FAMILIENWOCHENENDE AUF MARIA ROSENBERG

vom 29.11. bis 01.12.2024

Erwachsene

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Kinder/Jugendliche

Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Geburtsdatum: _____

Essen (Anzahl angeben)

vegetarisch: ☐ konventionell: ☐

Workshop

Ich/Wir bieten einen Workshop an: ☐ Ja Thema: _____

☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift