

Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name

Vorname

Bereich | Station

Anschrift privat | Straße | Ort

Falls abweichend, Adresse Kostenträger

Unterschrift

Schlump-Absolvent

Ich möchte vegetarisch essen

Ich möchte an folgenden Seminaren teilnehmen:

Block 1

11:00-12:30 Uhr

VS 1

VS 2

VS 3

VS 4

Block 2

13:30-15:00 Uhr

VS 1

VS 2

VS 3

VS 4

Bitte schicken Sie den vollständig ausgefüllten Coupon in einem ausreichend frankierten Fensterbriefumschlag oder per Fax an das Organisationsbüro.

Fax: 040 - 44 36 82

Bildungszentrum Schlump
Beim Schlump 86
20144 Hamburg

BILDUNGSZENTRUM.



**BILDUNGS
ZENTRUM
SCHLUMP
HAMBURG**