



Anmeldung zum Kurs		
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
PLZ		
Ort		
Telefon		
E-Mail		
Ich bin Vegetarier	Ja	Nein
Anmerkungen		

Dieses Formular ausgefüllt als PDF an laverna@franziskaner.at oder ausdruckt per Post an die unten genannte Adresse schicken!!!