

Rückmeldung bitte bis zum _____
an seminare@kreuzbund-dv-freiburg.de

Anmeldung GLAT

Termin _____

Thema: _____

Kreuzbundgruppe: _____

Datum: _____

Name, Vorname	Straße und Hausnr. PLZ ORT E-Mail-Adresse und Telefonnummer	Teilnahme		Tagesgast	Doppelzimmer mit: Name
		Ja	Nein		

Anmerkungen

.....
Unterschrift Gruppenleitung

Gilt bei elektronischer Übermittlung ohne Originalunterschrift