

## Anmeldebogen zur Honorarkräfteschulung

## vom 09.- 11.05.2025

(Die Unterbrin	gung findet in Mehrbettzimmern statt, bitte Handtucher mitbringen)
Name:	
Vorname:	
E-mail:	
Telefon:	
Mobil:	
Adresse:	
Ort:	
Zuständige/r	Diözesanreferent/in:
<ul><li>Anmel</li><li>Verpfl</li></ul>	dung mit der/m zuständigen/m Diözesanreferentin/en abgesprochen  ja nein egung
• Ich ha	vegan vegetarisch be Allergien/Unverträglichkeiten und benötige folgende Kost:
	Daten dürfen zur Bildung von Fahrgemeinschaften nach Leutkirch geleitet werden
	□ ia □ nein

