Anmeldebogen „2. Gesundheitstag“

des Bürgervereins Nürnberg - Katzwang e. V.

Rücksendung per Rückumschlag - Adresse im Anschreiben

oder per E-Mail an: reitenspiess@online.de

Name, Adresse, E-Mail und Telefon Ihrer Firma bzw. Gruppe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🗆 Ich/wir nehme/n an der Veranstaltung teil (mit Infostand/Tisch)

🗆 Ich/wir haben kein Interesse und nehme/n **nicht teil**

Ich/Wir nehme/n an der Veranstaltung teil und benötigen vorläufig:

🗆 Einen/Zwei Tisch/e (1,75 mal 0,70 Meter)

🗆 Ich/Wir bringe/n selbst einen Tisch/Stand mit

🗆 Ich/Wir benötigen voraussichtlich …… Stühle

Gewünschtes bitte ankreuzen

Nürnberg, ……………………

Mit freundlichen Grüßen