

Schleswig-Holsteinische Landesforsten (AöR)

ErlebnisWald Trappenkamp

Tannenhof

z. Hd. Frau Britta Gehlhaar

24635 Daldorf

**Anmeldung zum »Waldgefahren-Seminar« am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **-Datum eintragen-**

Hiermit melde ich folgende Personen für das »Waldgefahren-Seminar« an:

…………………………………………………….

Vor- und Zuname:

…………………………………………………….

Vor- und Zuname:

…………………………………………………….

Vor- und Zuname:

…………………………………………………….

Vor- und Zuname:

……………………………………………………

Vor- und Zuname:

**Die Rechnung schicken Sie bitte an folgende Adresse:**

Name der Einrichtung: ………………………………………………………………………………….

Zusätze: ………………………………………………………………………………………………………..

Straße / Hausnummer: ………………………………………………………………………………….

PLZ / Ort: ……………………………………………………………………………………………………….

Telefon / Mail: ……………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum /Stempel d. Einrichtung: Unterschrift: