

Formular zur Anmeldung Ihrer Veranstaltung am 24.9.16 (+- 1 Tag)

Veranstaltungsort _____ PLZ _____

Welcher Art ist Ihre Veranstaltung? _____

Veranstalter/Ausrichter _____

Von wann bis wann findet das Ereignis statt? _____

Kursleitung und /oder Ansprechpartner _____

Kontakt (Tel., E-Mail) _____

Bei Begrenzung der Teilnehmerzahl: von _____ bis _____

bei Pilzausstellung: wieviele Besucher werden erwartet? _____

Sind Gäste willkommen? Ja Nein Unter bestimmten Voraussetzungen *

(* bitte kurz erläutern) _____

Welche pilzkundlichen Veranstaltungen richten Sie in der Pilzsaison 2016 darüber hinaus noch aus?
