

Formular zur Anmeldung Ihrer Veranstaltung am Pilztag, d. 23.9.2017

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 intern/bereits belegt Evtl. **

(** bitte ggfl. kurz erläutern) _____

Welche pilzkundlichen Veranstaltungen richten Sie in der Pilzsaison 2017 darüber hinaus noch aus?*