|  |
| --- |
| Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme an der Märchenakademie |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon mobil | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Alter | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Interessiert an Märchenfigur/Gästeführung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Workshop der Märchenakademie Dornröschenstadt Hofgeismar am Samstag, dem 5. Mai 2024, von 9.00 bis ca. 17.00 Uhr an.Ort/Datum/Unterschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |