



Anmeldetalon

Weiterbildungsveranstaltung

Dienstag, 10. September 2019

Rechnungsadresse

Name / Firma _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift

Die Anmeldebestätigung erfolgt in elektronischer Form

Teilnehmer

Name	Vorname	Vegi-Menü	
		Ja	Nein
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Absender:

Bitte
frankieren

Betreibungsamt Illnau-Effretikon
Märtplatz 29
8307 Effretikon