Bankettkarte Inthronisation

Kosten CHF 100.- pro Person

Rechnungsadresse

Vorname:_____

Name:_____

Strasse:_____

PLZ / Ort:_____

Email:_____

Telefon:_____

Personen, welche dabei sind bitte mit Vor- und Nachnamen angeben und ob Vegi oder Allergien vorhanden sind.

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

_____ ☐ Vegi ☐ Allergien? Welche? _____

Datum, Ort Unterschrift

Anmeldung bitte an praesi@frohsinnstans.ch senden.