



Name*:

Vorname*:

Strasse und Hausnr.*:

PLZ / Ort*:

Mobilnummer*:

Festnetz:

E-Mail*:

Bemerkungen:

Anmeldungen lokal speichern und als Anhang senden an:

kurs@pilzverein-ostermundigen.ch

*Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder*