

Kreisverband Kölner Gartenfreunde e.V. Siegburger Straße 514 51105 Köln

	Seminaranmeldung	
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon:		
Email:		
Name des Kleingärtnervereins:		
Funktion im Verein:		seit
Seminar		Datum
· ·	hluss eine Woche vor Semi ich mich zu den oben eminaren an.	narbeginn!
atum		
Interschrift Antragsteller	Unterschrift des Vereinsvorsitzenden	Unterschrift und Stempel Verband
Die Teilnahmebedingungen sind mir ekannt, die Erklärung zum Datenschutz	Die Teilnahme wird	Die Teilnahme wird
owie den Hinweis habe ich zur Kenntnis	befürwortet	befürwortet
enommen. Ich beantrage die Zulassung z en oben aufgeführten Seminaren.	u nicht befürwortet.	nicht befürwortet.
	Zutreffendes bitte ankreuzen.	Zutreffendes bitte ankreuzen.