****

**Anmeldebogen für den Praxistag der**

**Franz-Leuninger-Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin des Praxistags:** |  |
| 1. Wunschtermin: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Wunschtermin: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Name ihrer Schule/Institution:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Anschrift:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Ansprechpartner:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefonnummer: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-Mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Anzahl der Teilnehmer:** | \_\_\_\_\_ |
| **Anzahl gewünschter Mittagessen:** | \_\_\_\_\_ |
| davon vegetarisch: | \_\_\_\_\_ |

Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen an:

Franz-Leuninger-Schule

z.Hd. Susanne Müller

Dillhäuser Weg 1

35794 Mengerskirchen