

Absender:

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

An
Landwirtschaftsamt Zeulenroda
Schopperstrase 67
07937 Zeulenroda

Tel.: 036628 / 670 oder 67142
Fax: 036628 / 67299

Kochlehrgang – (Rückmeldung)

Hiermit erkläre ich mein Interesse am Kochlehrgang

Lehrgang _____, vom _____
Datum

Informieren Sie mich über den nächsten Termin.

Ich möchte allein teilnehmen

Ich möchte mit einer weiteren Person teilnehmen.

Ich bin Landwirt/Ausbilder, Anbieter UAB, FAL ja nein

Angabe der momentanen Tätigkeit: _____

Datum/ Unterschrift