

ANMELDUNG



c/o Landwirtschaftskammer Schleswig-Holstein
Gartenbauzentrum
Thiensen 16
25373 Ellerhoop

E-Mail: hass@lksh.de
Fax: 04120-7068-101

*Anmeldeschluss: 10 Tage vor Veranstaltungstermin
Achtung: Begrenzte Teilnehmerzahlen*

Firma/ Ansprechpartner: _____

Straße/ Ort: _____

Tel./ E-Mail: _____

Hiermit melde ich verbindlich an:

Termin/ Veranstaltung	Vorname und Name	Mittag*

*Setzen Sie bitte ein Kreuz, wenn Sie ein warmes Mittagessen wünschen und ggf. die Abkürzung "Veg." für ein vegetarisches Essen.

Seminare mit Eigenbeteiligung (32.- €) werden in Rechnung gestellt, bitte keine Vorauszahlung!
Alle Veranstaltungen finden statt im Gartenbauzentrum, Thiensen 16, 25373 Ellerhoop.

Datum, Unterschrift (Stempel)