



Anmeldeformular

| | |
|--|--|
| Workshop-Datum | |
| Name | |
| Nachname | |
| Adresse | |
| Telefon | |
| Email | |
| Handy | |
| Notfallkontakt- Name, Telefon | |
| Allergien, Vegetarier? | |
| Relevante Vorerkrankungen? | |
| Anreise (Abholung von Bahn/ Flughafen erwünscht?) | |
| Kamera-Equipment | |
| Wünsche, Anregungen, spezielle Interessen? | |
| Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? | |

Wir freuen uns auf Euch!

Basti+ Ulla

ulla@ullalohmann.com
www.ullalohmann.com