

Anmeldung Schlemmen am Frühstücksbüfett mit Petra Häringer

Name,Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Anschrift _____
(bei Nichtmitglieder)

Für nachfolgende Frühstücke melde ich mich an:

☐

29. Januar

☐

5. März

☐

21. Mai

☐

25. Juni

☐

20. August

☐

8. Oktober

Datum _____

Unterschrift _____

Anmeldung bitte an Petra Häringer, Steinstr. 48, 77815 Bühl, senden,
Weitere Möglichkeit in den Briefkasten, des BFB, Hauptstr. 2,
oder in den Briefkasten in den Vereinsräumen.

Recht herzlichen Dank
Das Vorstandsteam

Anmeldung Schlemmen am Frühstücksbüfett mit Petra Häringer

Name,Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Anschrift _____
(bei Nichtmitglieder)

Für nachfolgende Frühstücke melde ich mich an:

☐ 29. Januar

☐ 5. März

☐ 21. Mai

☐ 25. Juni

☐ 20. August

☐ 8. Oktober

Datum _____

Unterschrift _____

Anmeldung bitte an Petra Häringer, Steinstr. 48, 77815 Bühl, senden,
Weitere Möglichkeit in den Briefkasten, des BFB, Hauptstr. 2,
oder in den Briefkasten in den Vereinsräumen.

Recht herzlichen Dank
Das Vorstandsteam