

## Anmeldung Frühstück

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
(bei Nichtmitgliedern)

Für nachfolgendes Frühstück melde ich mich an:

18. April

28. August

31. Oktober

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Anmeldung bitte an Vorsitzende Petra Häringer, Steinstraße 48, 77815 Bühl, senden. Dank