

Formular zur Anmeldung Ihrer Veranstaltung am 28.9.19 (+- 1 Tag)

Veranstaltungsort _____ PLZ _____

Art der Veranstaltung? _____

Bei Teilnehmerlimit: Minimum _____ Maximum _____

Bei Pilzausstellung: wieviele Besucher werden erwartet? _____

Sind Gäste willkommen? Ja Nein intern/bereits belegt Evtl. **

(** bitte ggf. kurz erläutern) _____

Beginn und Ende _____

Veranstalter/Organisator _____

Leitung /Ansprechpartner _____

Kontakt (Tel., E-Mail, URL) _____

Weitere pilzkundlichen Veranstaltungen während der Pilz-Hauptsaison 2019 (optional)