

Lüneburger Streuobstwiesen e. V.

Fax: 04131/47512

Absender:

Einrichtung: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Lüneburger Streuobstwiesen e. V.
im Heinrich-Böll-Haus Lüneburg
Katzenstraße 2
21335 Lüneburg

Anmeldung zur 1. Lüneburger Streuobstwiesentagung am 21. Mai 2011

Anmeldeschluss ist der 15. Mai 2011.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Tagung an. Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen:

1. Wunsch	2. Wunsch (alternativ)
<input type="checkbox"/> Workshop 1: Anlage, Pflege und Erziehung von Obstbäumen auf Streuobstwiesen.	<input type="checkbox"/> Workshop 1: Anlage, Pflege und Erziehung von Obstbäumen auf Streuobstwiesen.
<input type="checkbox"/> Workshop 2: Regionale Obstsorten erhalten durch Veredelung.	<input type="checkbox"/> Workshop 2: Regionale Obstsorten erhalten durch Veredelung.
<input type="checkbox"/> Workshop 3: Der Apfel in Mythologie, Brauchtum und Heilkunde.	<input type="checkbox"/> Workshop 3: Der Apfel in Mythologie, Brauchtum und Heilkunde.
<input type="checkbox"/> Workshop 4: Es kribbelt und krabbelt, flattert und zwitschert auf der Streuobstwiese.	<input type="checkbox"/> Workshop 4: Es kribbelt und krabbelt, flattert und zwitschert auf der Streuobstwiese.

Ich benötige eine Kinderbetreuung für _____
(Name(n)/ Alter)

Den Nachweis für den ermäßigten Beitrag (15,00 Euro) lege ich bei.

Ort, Datum, Unterschrift _____