

Fax-Nr.: 06131 884267-929
Mail: walderlebniszentrum@wald-rlp.de

Landesforsten Rheinland-Pfalz
Walderlebniszentrum Soonwald
Neupfalz 1
55444 Schöneberg

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung...

Programmname	... Wildkräuter vielfältig erleben
Datum des Programms	Samstag, 11.05.2024
Beginn und Dauer	10:00 – 17:00 Uhr
Teilnahme mit	Erwachsene/n

Name, Vorname des Anmeldenden:	
Anschrift:	
Telefon- o. Mobilnummer	
E-Mail:	

Die Teilnahmegebühr beträgt **40 € / Erwachsene**. Diese wird von unserem Betreuer am Tag der Veranstaltung eingesammelt. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung, erst dann ist Ihre Teilnahme verbindlich. Wir bitten um ggf. frühestmögliche Absage, damit andere Personen nachrücken können. Bei Fernbleiben ohne triftigen Grund behalten wir uns vor die Teilnahmegebühr nach der Veranstaltung in Rechnung zu stellen.

Mit meiner Unterschrift (handschriftlich oder digital) bestätige ich, dass ich die Informationen zu EU-Datenschutzgrundverordnung auf der Homepage www.wald-rlp.de gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich bin mit der Speicherung und verwaltungsinternen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Meine Daten werden nicht zu Werbezwecken verwendet und auch nicht an Dritte außerhalb der Verwaltung weitergegeben, es sei denn, dass ich dies ausdrücklich gestatte.

Ort, Datum

gez. _____
elektronische Unterschrift (diese ist für uns ausreichend)