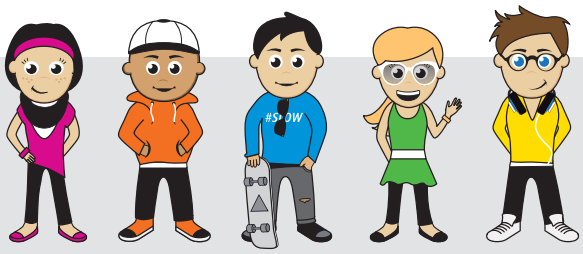

Slow Mobil Stuttgart
Die Essperten

Teilnehmerliste

Stand: 2016-02-10

4 **Kochveranstaltung des SlowMobil Stuttgart am**

Wochentag: ..

Kalenderwoche

Einrichtung/Schule:

Klasse:

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner:

	Vorname, Name:	Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten liegt vor	Zustimmung zur Nutzung von Video-, Bild- und Tonmaterial
1	Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
2	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
3	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
4	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
5	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
6	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien	☐	☐
7	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐
8	Vorname, Name: / Lebensmittel-Unverträglichkeiten, Allergien:	☐	☐

! Die Liste Bitte spätestens zwei Wochen vor dem Einsatz zurückfaxen an: 0711 57715413 oder per Mail an mail@slowmobil-stuttgart.de !

Junior Slow Stuttgart e.V. · c/o ossenbrunner wagner gestaltung · Talstraße 41 · Telefon 0711 99797241 · Fax 0711 57715413 ·
www.slowmobil-stuttgart.de · info@slowmobil-stuttgart.de · GLS-Bank Stuttgart · IBAN DE87 4306 0967 7029 6847 00 · BIC GENODEM1GLS