

Kurs - Anmeldung

Ich melde mich für (die) folgenden Kurs(e) am LZ Ebenrain definitiv an:

	Kurs Nr.	Kurstitel
1.	/	_____
2.	/	_____
3.	/	_____

Bemerkungen:

Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einsenden an: Landw. Zentrum Ebenrain
Sekretariat
Ebenrainweg 27
4450 Sissach
E-Mail: lze@bl.ch
bzw. an die im Programm erwähnte Stelle / Person