

Workshop – Selbstverteidigung/Selbstbehauptung

TEILNAHMEBOGEN

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

Herkunftssprache:

Deutschkenntnisse: ja nein

Kinderbetreuung gewünscht: ja nein

Falls ja, Anzahl Kinder: Alter Kind/-er:

Transport gewünscht: ja nein

Nahrungsmittelunverträglichkeiten/-allergien: ja nein

Beschreibung:

Besonderheiten bei der Ernährung: ja nein

Beschreibung: