

ANMELDUNG ZUR VERANSTALTUNG

Probierma(h)l

AM SONNTAG, DEN 29.09.2024

Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Name des Gerichts	
Zutaten (wie Rind, Nüsse, Gemüse, etc.)	
Wird gegessen wann? (Frühstück, Mittag, Abend, Zwischendurch, als Nachtisch)	
Wird gegessen in welchem Land/welchen Ländern?	
Bemerkungen	

ANMELDUNG BITTE BIS SPÄTESTENS 13.09.2024
PER E-MAIL SENDEN AN: IGKSOLMS@SOLMS.DE

Eine Kostenerstattung für die Zutaten der Speisen kann gegen Vorlage eines Kassenbons durch die Stadt Solms erfolgen.