

VTG - ErlebniSTanz - Freitagnachmittag am _____ von 15:00 - 17:30 Uhr

Name, Vorname	Kontaktinformationen: Email oder Telefon	Unterschrift *)

*) Mit der Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, Neuigkeiten/ Bekanntgaben/ Informationen rund um den ErlebniSTanz am Freitagnachmittag zu erhalten.