

Aktion melden für die „Allgäuer Herbstmilchwochen 2009“

Aktionszeitraum 30. August bis 22. November 2009

Wir freuen uns über Ihr Interesse an den „Allgäuer Herbstmilchwochen 2009“. Für die Auswahl der Teilnehmer und die gemeinsame Ankündigung benötigen wir vorab einige Informationen zu den geplanten Aktionen.

Wir bitten Sie deshalb den ausgefüllten Bogen an die Geschäftsstelle der LAG Kneippland® Unterallgäu:

- Unterallgäu Aktiv GmbH, Kneippstraße 2, 86825 Bad Wörishofen, Tel: 08247/99890-0, info@unterallgaeu-aktiv.de, Fax: 08247/99890-20

Bitte füllen Sie für jede Aktion einen eigenen Bogen aus. Herzlichen Dank. Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung!

Spätester Einsendetermin (um in einem gedruckten Programm aufgenommen zu werden):

10. Juli 2009

Name der Aktion: _____

Datum / Zeitraum: _____

Uhrzeit: _____

Ort / Treffpunkt: _____

Anmeldung erforderlich? Ja / Nein Wenn ja, bis: _____

bei (Name, Telefon, E-Mail): _____

min. / max. Teilnehmer: _____ Unkostenbeitrag (pro Person): _____

Kategorie:

- Exkursion / Wanderung
- Führung / Besichtigung
- Fest
- Sonstiges _____
- Vortrag / Lesung / Tagung
- Seminar / Kurs
- Infoveranstaltung / Ausstellung

ggf. Zielgruppe: _____

Kurzbeschreibung / Infotext (für Ankündigung): _____

Aktion melden für die „Allgäuer Herbstmilchwochen 2009“

Aktionszeitraum 30. August bis 22. November 2009

- Die Aktion kann auch von anderen Partnern der Herbstmilchwochen verwendet werden.

Angaben zum Veranstalter

Firma/Verein/Institution:

Kontaktperson:

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: info@pfeiffer-consulting.de

Internet:

Bitte beachten Sie: Dies ist keine Anmeldung, sondern eine Interessensbekundung für die Teilnahme an den „Allgäuer Herbstmilchwochen 2009“. Die Auswahl und Koordination der Aktionen wird der Träger vornehmen. Wir treten dazu mit Ihnen in Kontakt. Herzlichen Dank.