
Anmeldung Fortbildungskurs

04. – 06. November 2025

Zentrum Neu-Schönstatt, 8883 Quarten

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____ Tel. Handy _____

E-Mail _____

☐ Doppelzimmer (gewünschte Pers.) _____

☐ Einzelzimmer

Tagesgast	Vormittag	Nachmittag	Mittagessen	Abendessen
Dienstag	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐		☐	