**Anmeldung zu den Einführungstagen**

**Donnerstag 26.09. – Samstag 28.09.19**

an: **diakonieverband@karlshoehe.de**

**oder Fax: 07141/ 965 299** nur pdf oder Word. Kein odt. DANKE

**Name:**

**PLZ: Ort: Str.:**

**Geburtsdatum: Geburtsort:**

**Mobil: Telefon:**

**Mail: @**

**Studiengang: O DWSA O DWISA O GPRP/SA O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Für das gemeinsame Essen:**

O Ich esse vegetarisch

O Ich esse vegan

O ich bin allergisch auf: Bitte nennen!!!!!

O Ich habe folgende Lebensmittelunverträglichkeit/en:

**Nur jene mit gesundheitlichen Auswirkungen! Danke!**

**Ein kleiner Beitrag für das gemeinsame Essen: Wäre super cool, du bringst bio oder fair gehandelte Produkte ☺ Unsere Schöpfung dankt es dir uns wir auch ☺!**

O Ich bringe einen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kuchen

 (Zutaten des Kuchens wegen Allergien auf Verpackung vermerken)

O ich bringe (eigene) Äpfel/ Birnen O anderes Obst ……………….

O Ich bringe (eigenes) Gemüse O ………………………………..

O Ich bringe einen Kaffee O einen Tee

O Ich bringe einen Schokoaufstrich O Marmelade

O Ich bringe einen vegetarischen O veganen Aufstrich

O Ich bringe ein Müsli O Kekse

O Ich bringe Nüsse O ………. …………………mit.

**Übernachten:**

**O Ich habe ein Zimmer im Studienwohnheim** **(und)**

**O Ich biete im neuen Zimmer einen Übernachtungsplatz für die Tage**

**O Ich wohne außerhalb der Karlshöhe und möchte eine Übernachtungsgelegenheit von: O Donnerstag – Freitag**

 **O Freitag- Samstag**

O Ich kann leider nicht übernachten und reise jeden Tag an

**Fotos:**

**O** **Bei den Einführungstagen werden Fotos gemacht. Mit dem Kreuz gebt ihr Euer Einverständnis, dass diese Fotos bei Veröffentlichungen der Karlshöhe, des Karlshöher Diakonieverbands, der EH Ludwigsburg und unter Studierenden verwendet werden dürfen. Vielen Dank!**