



## Allergiebogen und verbindliche Kursanmeldung

NAME:

VORNAME:

ADRESSE:

TELEFONNUMMER:

KOCHKURSDATUM/NAME:

HIERMIT BETÄTIGE ICH KEINE ALLERGIE ODER UNVERTRÄGLICHKEIT ZU HABEN.

ICH HABE FOLGENDE ALLERGIEN ODER UNVERTRÄGLICHKEITEN.

-----  
 BITTE NEHMEN SIE MIT MIR KONTAKT AUF OB DER KURS FÜR MICH EINE GUTE WAHL IST, AUFGRUND VON VERSCHIEDENEN ALLERGIEN.

ICH ERNÄHRE MICH ZUSÄTZLICH:

VEGAN  VEGETARISCH MIT MILCH UND EI  SONSTIG: -----

Bitte bringen sie folgende Dinge zum Kurs mit:

ALLERGIEFRAGEBOGEN

GUTE LAUNE

SCHÜRZE

VORRATSDOSE- GLAS

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an und bestätige die Richtigkeit der Daten.

**Absagen bitte 4 Tage vorher, da sonst die Kursgebühren anfallen.**



PRAXIS IM WESTEND  
GOLLIERSTRASSE 36

80339 MÜNCHEN

0176 57615797

[www.ernaehrungsberatung-lau.de](http://www.ernaehrungsberatung-lau.de)