



FLEEGEELTEREN
LÉTZEBUERG
a.s.b.l.

Rücksendeformular

Name, Vorname : _____

Adresse : _____

Anzahl der angenommenen Kinder : _____

Geburtsjahr der angenommenen Kinder : _____

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Antwort an:

Ich möchte mit Personen an der Konferenz vom 25. Mai 2023 teilnehmen

Ich möchte eine französische Simultanübersetzung für Personen

Ich möchte an der Generalversammlung und dem Pick-Nick vom 18. Juni teilnehmen.

Personen werden am Pick-Nick Buffet mitessen

Ich möchte an der Herbstwanderung vom 14. Oktober teilnehmen

mal das Menu A « Indonesisches Reisgericht »

mal das Menu B « Vegetarisch »

mal das Menu C « Wainzossis »

mal das Menu « Pizza »

Ich möchte den elektronischen FEL-Newsletter an folgende E-Mail-Adresse erhalten:

Ich möchte den Newsletter nicht erhalten

Ich möchte das Aktivitätenprogramm für Pflegefamilien von FEL erhalten per:

Email : _____

Post

Ich möchte keine Post in irgendeiner Form von der FEL erhalten

Kommentare, Fragen, Anregungen:

Per Post an FEL, 1, Rullewee, L-9365 Eppeldorf oder per E-Mail an info@fel.lu zurückzusenden.