



Name und Vorname _____

Adresse _____

Tel Nr _____

Email _____

Mir ginge:

	JA	EHER	NEIN
Montag 9:00 – 11:00			
Dienstag 9:00 – 11:00			
Montag 13:30 – 15:30			
Dienstag 13:30 – 15:30			
Montag / Dienstag / Mittwoch / Donnerstag 17:00 – 19:00			
Abends ab 20:00			

Ich habe am folgenden Impulsabend schon teilgenommen:

Ich würde allein kommen: JA NEIN

Ich würde mit meinem/r PartnerIn kommen: JA NEIN

Datum: _____

Unterschrift: _____