



am Samstag, 09.03.2024 in Dringenberg

Anmeldung

Zweier-Team-Mitglieder aus Dringenberg und/oder Kühlsen:

1. _____
Name, Vorname

Telefonnummer und /oder E-Mail-Adresse für die Rückmeldung

2. _____
Name, Vorname

Telefonnummer und /oder E-Mail-Adresse für die Rückmeldung

Ort, wo das Gang-Menü serviert wird:

Name, Straße und Hausnummer in Dringenberg

Essgewohnheiten / Unverträglichkeiten

Bitte kreuzen Sie hier das Zutreffende an, damit wir die Informationen an die zugelosten Kochteams weiterleiten können:

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vegetarisch | <input type="checkbox"/> vegan | <input type="checkbox"/> Laktose | <input type="checkbox"/> Fruktose | <input type="checkbox"/> Gluten |
| <input type="checkbox"/> Soja | <input type="checkbox"/> Histamin | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

Als verbindlicher Teilnehmer des Kochkarussells verpflichte ich mich, einen mir zugeteilten Menü-Gang für 6 Personen vorzubereiten, der in dem genannten Zeitrahmen gemeinsam mit den mir zugeteilten Gästen verzehrt werden kann. Sollte ich krankheitsbedingt kurzfristig nicht am Kochkarussell teilnehmen können, so wird das Team von einer Person vertreten oder ich Sorge für eine Vertretung.

Datum, Unterschriften