

## Zertifikat Vegan-vegetarische Fachkraft

Anmeldung der Schülerin:des Schülers zur Zertifikatsprüfung

Name	
Vorname	
Schulart	
Jahrgang/Klasse	
Geburtsdatum	
Adresse	
Tel.	
E-Mail	

Ich melde mich zur Zertifikatsprüfung des Lehrganges

### Vegan-Vegetarische Fachkraft

verbindlich an.

Logo der Schule

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Schüler:in