

Anfrage zur Teilnahme am Projekt  
**„Familienrezepte“**

**- Daten Oma/Opa**

Name ..... Nachname.....

Wohnhaft in ..... Straße.....

Geburtsdatum .....

**- Daten Enkel/Enkelin\***

Name ..... Nachname.....

Wohnhaft in ..... Straße.....

Geburtsdatum .....

*\*Im Moment der Teilnahme wird eine schriftliche Ermächtigung vonseiten der Eltern verlangt.*

**Kontakt:**

Name ..... Telefon.....

Mail.....

Dieses Formular kann via Email an folgende Adresse geschickt werden:

**info@piattaformaresistenze.it** oder persönlich bei der **Direktion der Großmarkthalle Bozen**  
bei Carla Stocchi abgegeben werden. (Schlachthofstraße 29 – Öffnungszeiten 9.00-12.30 Uhr  
und 15.00-18.00 Uhr)

**Einschreibung:** Von 1. bis 15. März 2016