

# Anmeldung

## SOIRÉE PURÉE

**Datum:** Mittwoch, 12. Juni 2024

**Ort:** Mehrzweckhalle, Rehaklinik Zihlschlacht

Ja, ich melde mich zur Soirée Purée an.

Anzahl Personen .....

**Wir freuen uns auf Sie und bedanken uns  
im Voraus für Ihre Anmeldung.**

### Anmeldeschluss

Freitag, 31. Mai 2024

Der Anlass ist kostenlos.

Melden Sie sich direkt über  
unser Onlineformular an:

[www.soireepuree.ch](http://www.soireepuree.ch)



Scan mich!

Vorname .....

Name .....

Strasse / Nr. ....

PLZ / Ort .....

E-Mail .....

Telefon .....

Sonstige Anmerkungen .....

**Ihre Anmeldung bitte zustellen an:**

Rehaklinik Zihlschlacht

Hauptstrasse 2, 8588 Zihlschlacht

[veranstaltungen@rehaklinik-zihlschlacht.ch](mailto:veranstaltungen@rehaklinik-zihlschlacht.ch)

[www.soireepuree.ch](http://www.soireepuree.ch)



**GAS/ECR/ICR**

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare

50543221  
000001

**B**



**DIE POST** 

Rehaklinik Zihlschlacht  
Frau Sarah Frieder  
Hauptstrasse 2  
8588 Zihlschlacht