

## Anmeldung per Mail an [veranstaltung@paromed.de](mailto:veranstaltung@paromed.de)

---

**Thema** **glabbal Workshop**  
**Ort** Hubertushof – Heft 8, 83115 Neubuern  
**Veranstalter** paromed GmbH & Co. KG  
**Termin** ☐ 11. März 2026

---

**Thema** **Infoveranstaltung**  
**Veranstalter** paromed GmbH & Co. KG  
**Ort** Hubertushof – Heft 8, 83115 Neubuern  
**Termin I** ☐ 16. - 17.04.2026  
**Termin II** ☐ 11. - 12.06.2026  
**Termin III** ☐ 24. - 25.09.2026

---

Ich nehme an der Veranstaltung teil und komme mit folgenden Personen:

Name, Vorname: .....

Name, Vorname: .....

Name, Vorname: .....

### Firmenadresse

E-Mail (für Anmeldebestätigung):

---

Die Veranstaltung inkl. Bewirtung ist kostenfrei. Die Hotel- und Reisekosten sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.

### Zimmerreservierung für den Termin

☐ Reservieren Sie bitte für mich \_\_ **Einzelzimmer** \_\_ **Doppelzimmer**

Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie vegetarische/vegane Speisen bevorzugen und/oder eventuelle Essensunverträglichkeiten bestehen, damit wir dies berücksichtigen können.