**Botanischer Garten**

 

**Wo: Botanischer Garten in St. Gallen**

**Stephanshornstrasse 4, 9016 St. Gallen**

**Wann: Freitag, 09. Mai 2025, 14.00 Uhr**

**Kosten: Mitglieder CHF 5.00**

**Nichtmitglieder CHF 10.00**

**Anmeldung\*:** Bis spätestens 02. Mai 2025 an:

Nicole Schiess, Regionalleiterin St. Gallen+ Gaiserwald

[nicole.schiess@procap.ch](mailto:nicole.schiess@procap.ch) | 071 228 08 76

Ich freue mich sehr, auf die bevorstehende geführte Besichtigung. Anschliessend haben wir die Gelegenheit, bei einem Snack ins Gespräch zu kommen.

\* Die Anmeldung ist verbindlich. Bei unentschuldigtem Nichterscheinen, wird ein Unkostenbeitrag von CHF 5.00 erhoben.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Anmeldeinformationen: Botanischer Garten 09.05.2025**

Name und Vorname: ………………………………………………….

Adresse: ………………………………………………….

Telefon: …………........……………………………….

Mitgliedernummer: ………………….

Anz. Pers.: ......... Anz. Mitglieder: ......... Nichtmitglieder: ......... Rollstuhl: .........