

Internationale Sommer-Universität

☐ Herr/Mr.

☐ Frau/Ms

Name/name

Alter/age

Müssen Sie eine bestimmte Diät einhalten?/*Do you have a special diet?*

☐ Ich bin Vegetarier/I am vegetarian

☐ Ich bin Veganer/I am vegan

☐ andere/other

Haben Sie eine Lebensmittelunverträglichkeit?/*Do you have any food intolerance?*

Ja/Yes

Haben Sie Allergien?/*Are you allergic to anything?*

Rauchen Sie?/*Do you smoke?* ☐ Ja/yes ☐ nein/no

Haben Sie Angst vor Haustieren?/*Are you afraid of domestic animals?* ☐ Ja/yes ☐ nein/no

Wenn ja, vor welchen?/*If so, of which?*