

Anmeldung zur Fachtagung des Familienzentrums Brackwede/Lebenshilfe Bielefeld

Name, Vorname

Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Fon/Fax

Mail

Ich nehme an der Fachtagung teil. (inclusive Workshops und Abendessen)

Ich nehme nur an der Abendveranstaltung teil. (Vortrag Dr. Schiffer)

Ich nehme an der Abendveranstaltung und am Abendessen teil.

Den Teilnahme-Beitrag in Höhe von ____ € habe ich überwiesen/überweise ich bis zum 13.08.

Ort, Datum

Unterschrift

Abs.:

Bitte
freimachen

An das
Familienzentrum Brackwede
der Lebenshilfe Bielefeld
Am Möllerstift 22

33647 Bielefeld