

Anmeldung Frauenseminar 2019

Gruppe / Verein _____

Name _____

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zur
Freundeskreissemnar an

Bitte bis 14.06.2019 anmelden!

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe

Fon 0721 3528 539

E-Mail: freundeskreise-baden@gmx.de

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Adressdaten für interne Zwecke gespeichert werden. Vor- und Zuname sowie Zugehörigkeit zur Selbsthilfegruppe müssen wir zwecks Reservierung an das Hotel und zur Information an die Referenten weiterleiten. Bitte bestätigen Sie nachfolgend Ihre Zustimmung durch Ankreuzen. Ohne Ihre Zustimmung können wir Ihre Anmeldung leider nicht berücksichtigen.

Ich bin mit der Weiterleitung meines Vor- und Zunamens sowie der Gruppenzugehörigkeit an das Hotel und die Referenten einverstanden: []

Datum _____

Unterschrift: _____

Anmeldung Frauenseminar 2019

Gruppe / Verein _____

Name _____

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zur
Freundeskreissemnar an

Bitte bis 14.06.2019 anmelden!

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe

Fon 0721 3528539

E-Mail: freundeskreise-baden@gmx.de

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Adressdaten für interne Zwecke gespeichert werden. Vor- und Zuname sowie Zugehörigkeit zur Selbsthilfegruppe müssen wir zwecks Reservierung an das Hotel und zur Information an die Referenten weiterleiten. Bitte bestätigen Sie nachfolgend Ihre Zustimmung durch Ankreuzen. Ohne Ihre Zustimmung können wir Ihre Anmeldung leider nicht berücksichtigen.

Ich bin mit der Weiterleitung meines Vor- und Zunamens sowie der Gruppenzugehörigkeit an das Hotel und die Referenten einverstanden: []

Datum _____

Unterschrift: _____

Anmeldung Frauenseminar 2019

Gruppe / Verein _____

Name _____

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zur
Freundeskreissemnar an

Bitte bis 14.06.2019 anmelden!

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe

Fon 0721 3528539

E-Mail: freundeskreise-baden@gmx.de

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Adressdaten für interne Zwecke gespeichert werden. Vor- und Zuname sowie Zugehörigkeit zur Selbsthilfegruppe müssen wir zwecks Reservierung an das Hotel und zur Information an die Referenten weiterleiten. Bitte bestätigen Sie nachfolgend Ihre Zustimmung durch Ankreuzen. Ohne Ihre Zustimmung können wir Ihre Anmeldung leider nicht berücksichtigen.

Ich bin mit der Weiterleitung meines Vor- und Zunamens sowie der Gruppenzugehörigkeit an das Hotel und die Referenten einverstanden: []

Datum _____

Unterschrift: _____