

Anmeldung (für jeweils nur 1 Teilnehmer!)

**Informationsveranstaltung mit Erfahrungsaustausch
für Mitarbeitervertretungen Altenhilfeeinrichtungen
in Frankfurt (Caritasverband)**

**Mittwoch, den 15. März 2017
10:15 Uhr bis 16:00 Uhr**

Für die o. g. Veranstaltung melde ich mich hiermit verbindlich an:

_____ *Verpflegung und Tagungskosten* **99,00 EUR**

Teilnehmer/Name: _____
Teilnehmer/Vorname: _____
Diözese: _____
Einrichtung: _____
Rechnungsanschrift!: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail (für Anmeldebestätigung!) _____
Sonstiges/Bemerkung: _____
Ort/Datum sowie
anmeldende Person: _____

Rückmeldung bis spätestens 30. Januar 2017!

Senden Sie dieses Formular ausgefüllt automatisch zurück,
indem Sie auf die graue Schaltfläche klicken optional per E-Mail/Fax