

angegebenen Geschäftsbedingungen.

Fax-Nr.: 069-95807-164 oder 165

e-Mail: Geissler@deutscher-verein.de

Ort: _____

An den
Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge
z. Hd. Frau Marion Geißler
Am Stockborn 1 - 3

Bundesland: _____

Datum: _____

60439 Frankfurt am Main

**Mitglied: Ja
 Nein**

Mitglieds-Nr: _____

Veranstaltungs-Nr. _____ vom _____ bis _____

ggf. 2. und folgende Veranstaltungswoche vom _____ bis _____

Thema: _____

(Name) (Vorname) (Alter) (Berufs-/Dienstbezeichnung)

Privatanschrift (Straße, Ort) (Telefon, Fax, E-Mail)

Dienststelle (Name, Straße, Ort) (Telefon, Fax, E-Mail)

Träger/anmeldende Stelle (Straße, Ort) (Telefon, Fax, E-Mail)

Unterschrift des Trägers

Nähere Angaben zur derzeitigen Tätigkeit: _____

Mich interessieren im Hinblick auf das Veranstaltungsthema insbesondere folgende Fragestellungen/Aspekte:

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Bitte gut lesbar ausfüllen!