



Betreuungsverein "Neues Ufer" e.V.

Lübecker Str. 126

19059 Schwerin

Teilnahmeerklärung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Betreuungstag Mecklenburg-Vorpommern vom 19.03.2015 bis 20.03.2015 in Greifswald an.

Die Kosten von 135,00 € habe ich am auf das angegebene Konto überwiesen.

Für die Nachtwanderung am Donnerstagabend melde ich mich verbindlich an.

Ja Nein

Ich nehme an folgender Arbeitsgruppe teil (bitte ankreuzen):

AG 1	<input type="radio"/>	Ersatzarbeitsgruppe, falls 1. Wunsch bereits besetzt:	AG 1	<input type="radio"/>
AG 2	<input type="radio"/>		AG 2	<input type="radio"/>
AG 3	<input type="radio"/>		AG 3	<input type="radio"/>
AG 4	<input type="radio"/>		AG 4	<input type="radio"/>
AG 5	<input type="radio"/>		AG 5	<input type="radio"/>
AG 6	<input type="radio"/>		AG 6	<input type="radio"/>

.....
Name, Vorname

.....
Dienststelle

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

.....
Unterschrift

Fax Betreuungsverein Neues Ufer: 0385 / 512167