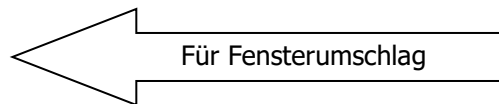


Kreuzbund
Diözesanverband Mainz e.V.
c/o Wolfgang Kniedel
Sennfelder Str. 105

63069 Offenbach



Tel. 069 833159

E-Mail:

wolfgang.kniedel@kreuzbund-dv-mainz.de

VERANSTALTUNGSANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich zu folgender/m Veranstaltung / Seminar an:

Titel/ Thema/
Kürzel _____

Datum/Ort _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

KB-Gruppe _____

KB-Mitglied: JA NEIN

Teilnahmebescheinigung: JA NEIN

Ich benötige Schonkost (z.B. Diabetes) _____
(Bezeichnung der Diät)

Den fälligen Teilnehmerbeitrag werde ich unter Angabe des Kürzels bis zum Anmeldeschluss auf das unten angeführte Konto des Kreuzbund Diözesanverbandes Mainz e.V. überwiesen.

Mit ist bekannt, dass die Berücksichtigung in der Reihenfolge des Eingangs der Seminaranmeldungen erfolgt und durch eine verspätete Absage entstehende Kosten in Rechnung gestellt werden.

(Datum)

(Unterschrift)