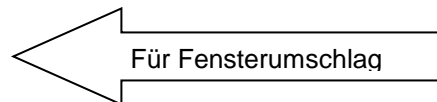


Herrn
 Wolfgang Kniedel
 Senefelder Str. 105
 63069 Offenbach

Absender (Gruppenstempel):

Telefon- Nr. des Ansprechpartners angeben



Anmeldeschluss:
 02. März 2018

Tel. 069-833159
E-mail: wolfgang.kniedel@kreuzbund-dv-mainz.de

A n m e l d u n g
 zur Helferschulung am 17./18. März 2018, Thema: „**Auffrischung Suchthelferausbildung (SHA)**“

Die Kreuzbundgruppe _____ nimmt an der
(Name der Gruppe einsetzen)
 Helferschulung 2018 mit folgenden Teilnehmern / Teilnehmerinnen teil:

Name	Vorname	Kreuzbundmit- glied		Ich benötige eine Teilnahme- bescheinigung	
		bitte entsprechend ankreuzen		bitte entsprechend ankreuzen	
		Ja	Nein	Ja	Nein

Der Teilnahmebeitrag in Höhe von € 45,00 für Mitglieder bzw. € 67,50 für Nichtmitglieder ist auf das unten stehende Konto unter Angabe der Gruppe, der Teilnehmenden und dem Kürzel **HS-2018** zu überweisen. Im Teilnahmepreis ist Übernachtung und Verpflegung (außer Kaltgetränke) enthalten.

Datum:

Unterschrift

Kreuzbund Diözesanverbandes Mainz e.V.
Kreissparkasse Groß-Gerau, IBAN: DE82 5085 2553 0016 0056 21, BIC: HELADEF1GR