

22. Holler Runde – 6. März 2019

Altenpflege – Ausgang ungewiss

Alzheimerberatung e.V.
Tel.: 05062 9648-0 (-119)
Fax: 05062 9648-155
info@alzheimerberatung-ev.de
www.hollerrunde.de

Fax-Nachricht

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der 22. Holler Runde an.

- Ich habe Interesse an einer Übernachtung.
Bitte senden Sie mir Informationen zu.

Absender:

Name

Vorname

Einrichtung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort/Datum Unterschrift

Die Teilnahmegebühr von 140,00 € ist bei der Anmeldung per Verrechnungsscheck oder Überweisung auf das nachfolgend genannte Konto unter Angabe des Teilnehmersnamens zu entrichten: Volksbank Holle e.G., IBAN: DE14 2789 3760 2052 3254 00, BIC: GENODEF1SES

22. Holler Runde – 6. März 2019

Altenpflege – Ausgang ungewiss

Alzheimerberatung e.V.
Tel.: 05062 9648-0 (-119)
Fax: 05062 9648-155
info@alzheimerberatung-ev.de
www.hollerrunde.de

Fax-Nachricht

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der 22. Holler Runde an.

- Ich habe Interesse an einer Übernachtung.
Bitte senden Sie mir Informationen zu.

Absender:

Name

Vorname

Einrichtung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort/Datum Unterschrift

Die Teilnahmegebühr von 140,00 € ist bei der Anmeldung per Verrechnungsscheck oder Überweisung auf das nachfolgend genannte Konto unter Angabe des Teilnehmersnamens zu entrichten: Volksbank Holle e.G., IBAN: DE14 2789 3760 2052 3254 00, BIC: GENODEF1SES

22. Holler Runde – 6. März 2019

Altenpflege – Ausgang ungewiss

Alzheimerberatung e.V.
Tel.: 05062 9648-0 (-119)
Fax: 05062 9648-155
info@alzheimerberatung-ev.de
www.hollerrunde.de

Fax-Nachricht

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der 22. Holler Runde an.

- Ich habe Interesse an einer Übernachtung.
Bitte senden Sie mir Informationen zu.

Absender:

Name

Vorname

Einrichtung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort/Datum Unterschrift

Die Teilnahmegebühr von 140,00 € ist bei der Anmeldung per Verrechnungsscheck oder Überweisung auf das nachfolgend genannte Konto unter Angabe des Teilnehmersnamens zu entrichten: Volksbank Holle e.G., IBAN: DE14 2789 3760 2052 3254 00, BIC: GENODEF1SES