



Betreuungsverein "Neues Ufer" e.V.

Lübecker Str. 126

19059 Schwerin

Teilnahmeerklärung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Betreuungstag Mecklenburg-Vorpommern vom 28.03.2019 bis 29.03.2019 in Linstow an.

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

Ich nehme an folgender Arbeitsgruppe teil (bitte ankreuzen):

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

.....
Name, Vorname

.....
Dienststelle

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

.....
Unterschrift

Fax Betreuungsverein Neues Ufer: 0385 / 512167