

Anmeldung Workshop

ANTWORT: E-MAIL:info@lvkb-geschaeftsstelle.de / FAX: 0391 - 2560130

| | |
|--|--|
| Seminartitel | Der LVK/B SA im Jahr 2010- Visionen für die Zukunft |
| Zeitraum | 21. und 28.11.2009, Verlauf entsprechend Ausschreibung (Anlage) |
| → Bitte die entsprechende Felder ausfüllen ← | <u>Anzahl der Teilnehmer</u> 21.11.2009 a) Workshop Damen (____) b) Workshop LV (____) <u>Anzahl der Teilnehmer</u> 28.11.2009 a) Workshop Damen (____) b) Workshop LV (____) |
| Verein/Club | _____ |
| Name, Vorname | _____ |
| Straße / Nr. | _____ |
| PLZ / Ort | _____ |
| Ort, Datum | _____ |
| Unterschrift¹ | _____ |

Rückmeldung bitte bis 25.10.2009 an die Geschäftsstelle des Landesverbandes

¹ Eingetippter Name gilt als Unterschrift