

ANMELDUNG

Für Ihre Anmeldung benötigen wir folgende Angaben:

Vorname, Name

Name Ihrer Einrichtung

Name Ihrer/S Freiwilligen

Telefon-/ Handynummer

E-Mail-Adresse

ggf. Essenswunsch (Unverträglichkeiten, vegetarisch...)

Ich möchte mich für folgende Veranstaltung(en) verbindlich anmelden:

Kursnummer und Datum der Veranstaltung

Kursnummer und Datum der Veranstaltung

Ort, Datum

Unterschrift



FSD Bistum Münster gGmbH

Frau Anja Kiße

Hafenstr. 29/31

48153 Münster