



Anmeldeformular

4. Fachexkursion

Mittwoch, 5. Oktober 2022

Selbsthilfegruppe _____

Vorname / Nachname _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail _____

Begleitpersonen _____

Telefon oder Mail Begleitpersonen _____

Mitfahrt im Bus

Nein

Ja

Einstiegstelle: _____

Mit Anmeldung **erklären Sie Ihr Einverständnis**, dass während der Veranstaltung angefertigte **Fotografien oder Filmaufnahmen**, auf denen Sie zu sehen sind, zum Zweck der Berichterstattung und Information der Öffentlichkeit über die Veranstaltung oder über den Dachverband NÖ Selbsthilfe **veröffentlicht** oder sonst öffentlich, etwa im Internet, verbreitet werden.

Datum, Ort

Unterschrift
Direkteintrag in der PDF gültig

Gefördert aus den Mitteln
der Sozialversicherung



Senden Sie dieses
Anmeldeformular
an den Dachverband NÖ
Selbsthilfe
Fax: 02742/226 86
oder Mail:
info@selbsthilfenoe.at

Die Veranstaltung findet
unter Einhaltung der zu
diesem Zeitpunkt allgemein
gültigen Covid-19-
Sicherheitsmaßnahmen statt
und kann, wenn notwendig,
auch abgesagt oder
verschoben werden.

Mit freundlicher Unterstützung

