



Anmeldeformular

5. Fachexkursion

Mittwoch, 20. September 2023

Selbsthilfegruppe/Institution _____

Vorname / Nachname _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail _____

Begleitpersonen _____

Telefon oder Mail Begleitpersonen _____

Mitfahrt im Bus

Nein

Ja

Einstiegstelle: _____

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

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.

Mit freundlicher Unterstützung

