



Anmeldeformular

Workshop Mag.^a Hochsteger

Donnerstag, 26.09. und Dienstag, 22.10.2024

Name Ihrer SHG/Institution _____

Vorname / Nachname _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail _____

Begleitpersonen _____

Telefon oder Mail Begleitpersonen _____

Datum, Ort

Unterschrift

Direkteintrag in der PDF gültig

Senden Sie dieses Anmeldeformular
an den Dachverband NÖ Selbsthilfe

Fax: 02742/226 44 - 14

oder Mail: info@selbsthilfenoe.at

Mit freundlicher Unterstützung

