

Bitte bis spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn zurücksenden

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

**Titel:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Name:** .....

**Funktion:** .....Hauptamtl. Ehrenamtl.

**Einrichtung:**                      **Seniorenbüro**                      **andere**

**Das Seniorenbüro ist Mitglied der BaS:**      **ja**                      **nein**

**Name und Anschrift der Einrichtung:**

Name: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort, Bundesland:.....

Telefon: .....

Fax: .....

eMail: .....

**(falls schneller zustellbar) Postanschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin:**

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....