

Sie können dieses Formular am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und an die Koordinationsstelle Sucht schicken oder faxen. Sie können uns das Formular aber auch im Anhang einer E-Mail zusenden. Die Anmeldung ist dann auch ohne Original-Unterschrift verbindlich.

Landschaftsverband Westfalen-Lippe
Dezernat 50
LWL-Koordinationsstelle Sucht
Warendorfer Straße 25 – 27

48133 Münster

Fax: 0251 591 5484

Name: _____
Vorname: _____
Beruf: _____
Dienststelle/Organisation: _____

Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
e-Mail: _____

Anmeldung

Zu folgender Veranstaltung melde ich mich verbindlich an:

Thema:

.....

Termin: Veranstaltungsort:

Bei einer Absage nach Ablauf der Anmeldefrist (ca. 3 Wochen vor jeweiligem Veranstaltungstermin) bleibt der Tagungsbeitrag fällig.

Mir ist bekannt, dass meine Daten für die Tagungsorganisation gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift