

Anmeldung

„Urlaub von der Pflege“ vom 23. bis 30. August 2017

Hiermit melde ich mich verbindlich für den „Urlaub von der Pflege“ an:

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße u. Nr.	<input type="text"/>		
PLZ und Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Ich pflege seit	<input type="text"/>	Pflegender verstorben am	<input type="text"/>

- Ich fahre zum ersten Mal mit
 Ich war im Jahr dabei

.....
Datum und Unterschrift

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Zu-/Absage.

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 330 Euro werden wir mit gesondertem Schreiben bei Ihnen anfordern.

Bitte die Anmeldung am PC ausfüllen, unterschreiben, ausdrucken und

per Fax an 06071 / 881-2002 oder per Post zurücksenden an:

Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg
Büro f. Senioren / Beratung u. Pflege
540.7 - Frau Storck
Albinstraße 23
64807 Dieburg