
Seminaranmeldung

Zu folgendem Seminar melde ich mich verbindlich an:

Seminar:

Ort: _____

Datum _____

Name: _____ Gruppe: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Verpflegung: Normal: vegetarisch:

Die Seminarbedingungen des Kreuzbund Diözesanverband Trier e.V. habe ich zur Kenntnis
Genommen und erkläre mich damit einverstanden

Datum Unterschrift



Gemeinsam
Sucht
überwinden