

Anmeldung

Ich melde mich zur folgender Veranstaltung/Fortbildung an.

Titel der Veranstaltung /Fortbildung

Name/Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/E-Mail

Institution/Funktion

Ich überweise den Teilnahmebeitrag von _____ € auf untenstehendes Konto.

Datum/Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, Fax oder E-Mail an die unten angegebene Adresse.

Nach Eingang der Zahlung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

hospiz-initiative kiel e.v. Waitzstraße 17 24105 Kiel Tel. 0431–22 03 35-0
Fax 0431–22 03 35-40 E-Mail: info@hospiz-initiative-kiel.de
Konto DE87 2105 0170 0002 0057 18 NOLADE21KIE

Haus der Begegnung Offene Sprechstunde: Montag bis Freitag 10:00 – 16:00 Uhr
Weitere Termine nach Vereinbarung

Bücherei-Café Donnerstag 15:00 – 17:00 Uhr

Internet www.hospiz-initiative-kiel.de
www.facebook.com/AmbulanterHospizdienst.Kiel/

© 2018 hospiz-initiative kiel e.v