

14.11.2018

Auftaktveranstaltung „Dortmunder FASD Netzwerk“

Ort: Gesundheitsamt, Hoher Wall 9-11, 44137 Dortmund (Raum E03)

Uhrzeit: 13.00-17.00 Uhr

Anmeldefrist: 30.10.2018

- Hiermit melde ich mich zur Auftaktveranstaltung am Mittwoch, den 14.11.2018 von 13.00-17.00 Uhr () an. Ich komme mit _____ Personen.
- Ich habe leider keine Zeit, hätte aber Interesse an der Mitwirkung des Netzwerks. Bitte nehmen Sie Kontakt zur mir auf.
- Ich benötige eine FM Anlage Ich benötige einen Gebärdendolmetscher
- Ich benötige eine Schriftdolmetscherin

Name, Vorname:

Einrichtung/Institution:

Anschrift:

e-mail:

Telefon:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zur Organisation der Auftaktveranstaltung gespeichert werden. Die Löschung der Daten erfolgt innerhalb einer Woche nach der Veranstaltung.

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:

Lebenshilfe Dortmund

Frau Melanie Schütte, Brüderweg 22-24, 44135 Dortmund

Telefax-Nr.: 0231 13889-119, schuette@lebenshilfe-dortmund.de

oder telefonische Anmeldung unter Tel. 0231 13889 0

