



LKMF
Hessen

Anmeldung

per Post an Karin Hoffmann, Lopiker Str. 34, 34393 Grebenstein
oder per Mail karin.hoffmann@bkmf.de

Bitte die Anmeldung bis **zum 19.02.2018** zurück senden.

Anmeldung zum Tagestreffen am 03.03.2018 in Marburg

| Name, Vorname | Geburtsdatum bei Kindern/Kleinwuchsform |
|---------------|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Absender.... (bitte auffüllen, erleichtert mir das Erstellen der Teilnehmerliste)

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen während der Veranstaltung gemacht und für Verbandzwecke genutzt werden dürfen. Wer damit nicht einverstanden ist, der streiche diesen Satz.

Zu folgendem Thema wünschen wir einen Erfahrungsaustausch: _____

Wir bringen folgendes zum Büffet mit: _____

Datum

Unterschrift