

ANMELDUNG

bis spätestens 25. März 2008
(auch per Fax 08251 / 87 24 08)

zurück an

PFAD FÜR KINDER

Steubstraße 6

86551 A i c h a c h

Absender

Name.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Tel.

E-Mail.....

Zur Teilnahme

am **IX. Bayr. Gruppen-Arbeitstreffen (GAT)**

an der **Mitgliederversammlung 2008**

am 05. April 2008 in Eichstätt melde ich verbindlich folgende Personen an:

Name/Vorname/Funktion in der Gruppe:

- Ich reise/wir reisen bereits am Freitagabend an und
- nehme/nehmen am Freitag am Erfahrungsaustausch teil ja nein

Ich bin/wir sind Mitglied der/des Pflege/Adoptivelterngruppe/vereins

in

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift