

Zur Fachtagung am **28./29.10.2023** im **Zinzendorfhaus**, Zinzendorfplatz 3, 99192 Neudietendorf, melde ich mich verbindlich an. Bei Stornierung meiner Anmeldung nach dem 23.10.2023 übernehme ich die Kosten in Höhe der Teilnahmegebühr.

Bitte ankreuzen: Ich bin Mitglied Nichtmitglied

 Ich benötige ein Einzelzimmer Doppelzimmer

 Ich bin Tagesgast am 28.10.2023

 am 29.10.2023

Vorname, Nachname: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

E-Mail: info@apkm-thueringen.de

Fax: 0361-23004038

**LV Thüringen der Angehörigen
psychisch erkrankter Menschen e.V.**

Thälmannstr. 58

99085 Erfurt

Absender

Name:

Wohnanschrift:

Ggf. Telefon/E-Mail:
