

Rückmeldebogen

Bitte den ausgefüllten Rückmeldebogen bis spätestens **11.03.2015** an das Netzwerkbüro zurücksenden bzw. faxen (0385- 59 36 795).

Einrichtung/ Name, Anschrift; Tel. ggf mail:

----- ;

Ich nehme

teil

(mit.....Personen)

nicht teil

Ort, Datum

Unterschrift
