**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur unten angegebenen Veranstaltung der PARITÄTISCHEN Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis an.

**Veranstaltungsdaten**

|  |
| --- |
| **Datenschutz in der Selbsthilfe** |

Name der Veranstaltung

|  |  |
| --- | --- |
| **12.09.2018** | **Halle (Saale)** |

Datum Ort

**Ihre Daten**

|  |
| --- |
|  |

Name (n)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Straße Nummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Postleitzahl Ort

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Telefon Fax

|  |
| --- |
|  |

E-Mail

|  |
| --- |
|  |

Name Selbsthilfegruppe, Selbsthilfeorganisation, Selbsthilfekontaktstelle, Organisation, Verein

**Mitglied im PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND ja☐ nein☐**

|  |
| --- |
|  |

Bei der Teilnahme an der Veranstaltung benötige ich Unterstützung für (Bedarf eintragen)

**Anschrift der Rechnungslegung**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

StraßeNummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PostleitzahlOrt

|  |  |
| --- | --- |
| **09.04.2018** |  |

DatumUnterschrift