



Veranstaltung:

Termin:

Uhrzeit:

Anmeldeschluss:

Kosten*:

Die Zoom Einwahldaten erhalten Sie per Mail wenige Tage vor der Veranstaltung.

Eine kostenlose Stornierung ist bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn möglich.

Anmeldung:

Name, Vorname: _____

Organisation: _____

Funktion/Stelle in der Organ. _____

Telefon (beste Erreichbarkeit) _____

Email _____

Rechnungsanschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte an:

per Mail an: a.schneider@bundesverband-kinderhospiz.de
oder per Fax an: 07553 82 640 18

* Sollten Sie Schwierigkeiten haben, die Kosten zu bezahlen, so bitten wir Sie um einen schriftlichen Antrag auf Gebührenbefreiung.