



**BUNDESVERBAND  
Kinderhospiz e.V.**

Anmeldung bitte per Mail an:  
[mitglieder@bundesverband-  
kinderhospiz.de](mailto:mitglieder@bundesverband-kinderhospiz.de)  
oder  
per Fax an: 07653 - 8 26 40 18

**Anmeldung:**

- **Workshop Unternehmenskooperation/Sponsoring, online per Zoom**

**Termin: 05.10.2023**

**Uhrzeit: 16.30 Uhr bis 18:30 Uhr**

**Anmeldeschluss: 02.10.2023**

**Kosten: 35,- Euro pro Teilnehmer:in**

- Bei Anmeldung erhalten Sie wenige Tage später eine Rechnung über die Veranstaltungsgebühr, mit der Bitte, diese bis spätestens 14 Tage vor der Veranstaltung zu begleichen.

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

**Hiermit melde ich mich an.**

.....  
Name/Vorname

.....  
Organisation

.....  
Funktion/Stelle in der Organisation

.....  
Rechnungsadresse der Organisation

.....  
Telefonnummer

.....  
Email-Adresse

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

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift

**Bundesverband Kinderhospiz e.V., Schloss-Urach-Str. 4, 79853 Lenzkirch**