



Anmeldung

Seminar vom 5.-6. November 2010
in Düsseldorf

Name der Organisation:

1. Person

Vor- und Nachname:

Funktion:

E-Mail:

2. Person

Vor- und Nachname:

Funktion:

E-Mail:

Adresse der Organisation:

Ich wünsche eine Übernachtung:

Nein Ja, im EZ Ja, im DZ mit: _____

Tagungsort:

Stadtverband der Gehörlosen Düsseldorf e.V.
Himmelgeisterstr. 107
40225 Düsseldorf
1.Stock – Raum 115

Übernachtung:

Hotel Düsseldorf City
Varnhagenstr. 37
40225 Düsseldorf

Datum und Unterschrift: _____

Hinweis:

Meldeschluss ist der **29. Oktober 2010**.
Anmeldungen werden über folgende Kontaktdaten akzeptiert:
E-Mail: info@net-gest.de oder Fax: 03212-7012010.