

Hiermit melde ich Personen für die Veranstaltung der AANB am
14. Juni 2014 in Hannover an. Ich brauche eine Lagebeschreibung.

Ich bin bereit, die Teilnahmegebühr in Höhe von 15,00 Euro zu Beginn der Veranstaltung zu entrichten. Falls ich wider Erwarten an der Veranstaltung nicht teilnehmen kann, werde ich die Teilnahmegebühr unaufgefordert auf das Konto der AANB, Sparkasse Hannover, IBAN: DE28 2505 0180 2006 8088 32 überweisen.

Ich möchte an folgender Arbeitsgruppe teilnehmen – bitte ankreuzen!:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- A Ambulante Psychiatrische Pflege - Aufsuchende Hilfe
- B Inklusion - Gemeinsam leben !
- C Besuchskommissionen
- D Angehörigenselbsthilfe

Ort, Datum, Unterschrift

Absender:

Name

Adresse

Telefon

Email

Arbeitsgemeinschaft der
Angehörigen psychisch
Kranker

Wedekindplatz 3

30161 Hannover