

Absender:

Name:

Adresse:

.....

Telefon:

Email:



Arbeitsgemeinschaft
Angehöriger psychisch
erkrankter Menschen
Wedekindplatz 3

30161 Hannover

**Hiermit melde ich Personen
für die Mitgliederveranstaltung der AANB am
22. Juni 2019 in Hannover an.
Ich brauche eine Lagebeschreibung**

Ich bin bereit, die Teilnahmegebühr in Höhe von EUR 15,00 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, DE 28 2505 0180 2006 8088 32, BIC SPKHDE2HXXX überweisen.

Ort, Datum, Unterschrift