**A N M E L D U N G**

**Seminar am Mittwoch, 05.02.2020**

**„Wie sieht die Medizin und Pflege der Zukunft aus?“**

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung an unsere Geschäftsstelle.

**Landesseniorenvertretung NRW e. V.**

Sperlichstraße 35, 48151 Münster

Tel: (02 51) 21 20 50, Fax: **(02 51) 2 00 66 13**, E-Mail: info@lsv-nrw.de

***► Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung verbindlich ist***

***und keine weitere Bestätigung erfolgt!***

**BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:**

**Seniorenvertretung der Kommune:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorname, Name:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße, Postfach:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ, Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefonnummer:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail-Adresse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡****≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡≡**

**Vorname, Name:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße, Postfach:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ, Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefonnummer:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail-Adresse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

*Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, falls Sie kurzfristig doch verhindert sind, um anderen Mitgliedern die Möglichkeit der Teilnahme zu geben. Danke!*

**Datum/Unterschrift**