

An die Geschäftsstelle
DiAG MAV im Erzbistum Paderborn
Leostr. 9
33098 Paderborn

Anmeldung
zur Fachgruppe Altenhilfe
in der DiAG MAV im Erzbistum Paderborn

am : ____ . ____ . ____
(Datum)

Name: _____

Einrichtung: _____

Email: _____
(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Telefon: _____

Themenvorschlag, Fragestellung: _____

Datum

Unterschrift