Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands

**Bitte zurück bis zum 31.05.2022**

Bundesverband e. V.

Abteilung Theologie/Politik/Bildung

Frau Ute Chrubasik T: 0211 44992-74

Postfach 320640 F: 0211 44992-88

40421 Düsseldorf M: ute.chrubasik@kfd.de

##### Anmeldung

Kraft geben für die Zukunft

Vernetzungstreffen zur Stärkung der KAG Müttergenesung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin:** | 28. – 29.06.2022 | **Ort:** | Mutter-Kind-Klinik St. Ursula, Winterberg |
|  | | | |
| **VA-Nr.:** | 21613 | **Teilnahmegebühr:** | 55,00 € |
|  |  |  |  |

Hiermit melde ich mich verbindlich zur obigen Veranstaltung an. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich stimme der Nutzung personenbezoge-ner Daten zu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ich bin kfd-Mitglied: ja** | |  | nein |  |  | | |
| **Ich engagiere mich auf: Diözesan-,  Dekanats-/Regional-,  Gemeinde-/Ortsebene**  Sollten Sie kein Interesse an Informationen zu zukünftigen Veranstaltungen der kfd haben, kreuzen Sie bitte hier an: | | | | | |  |
| Name / Vorname |  | | | | |
| Straße / Hausnummer |  | | | | |
| PLZ / Ort |  | | | | |
| Telefon |  | | | | |
| Email |  | | | | |
| Diözesan-/ Landesverband |  | | | | |
| Unterkunft | Verpflegung | KinderbetreuungDie Unterbringung erfolgt in Einzelzimmern Ich benötige spezielle Kost  Ich benötige Kinderbetreuung | | | | | |

**Bemerkungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  |  |  |
| Bitte hier Datum eingeben. |  | Bitte hier Namen angeben |
| Datum |  | Name |