Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands

**Bitte zurück bis zum 08.08.2022**

Bundesverband e. V.

Abteilung Theologie/Politik/Bildung

Frau Gabriele Mai T: 0211 44992-57

Postfach 320640 F: 0211 44992-88

40421 Düsseldorf M: gabriele.mai@kfd.de

##### Anmeldung

„Meine Zeit – in Gottes Händen“ (Ps 31,16)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin:** | 22.-25.09.2022 | **Ort:** | Kloster St. Marien zu Helfta |
|  | | | |
| **VA-Nr.:** | 30306 | **Teilnahmegebühr:** | 220,00 € |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ich bin kfd-Mitglied: ja** | |  | nein |  |  | | |
| **Ich engagiere mich auf: Bundesebene  Diözesanebene  Gemeindeebene**  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 |  | | | | | |
| Verpflegung | Ich benötige vegetarische Kost | | | | | | |

**Bemerkungen**

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