

Absender:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mitglied Blaues Kreuz

ja

nein

Antwortkarte

Diakonisches Werk Pfalz
Referat Suchtkrankenhilfe
Karmeliterstraße 20
67646 Speyer

ANMELDEKARTE

Die verbindliche Anmeldung sowie der Teilnahmebeitrag müssen bis 21 Tage vor der Veranstaltung erfolgen und auf das Konto des Blauen Kreuzes überwiesen werden.

Hiermit melde ich mich zu der Veranstaltung

_____ am: _____ **verbindlich** an.

Name: _____ Vorname: _____

Name der BK-Gruppe/Beratungsstelle

Telefon: _____ Unterschrift: _____

Aufgrund der neuen Datenschutzverordnung sind wir verpflichtet Ihr Einverständnis zur Speicherung Ihrer persönlichen Daten einzuholen. Durch Ihre Unterschrift auf dieser Anmeldekarte sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) während der Dauer der Veranstaltung speichern.

Einzelzimmer (Zuschlag-Pflicht)

Doppelzimmer

Betroffener

Angehöriger

(bitte entsprechend ankreuzen)