

ANMELDUNG

"Qualifizierungsprogramm Ehrenamtskoordination 2026"

am 29. Sept., 20.-21. Okt., 18. Nov. 2026

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und melde mich hiermit

verbindlich an:			
Nama Varnama:			
Name, Vorname:			
<u>Dienstadresse</u>			
Einrichtung / Dienststelle:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
Tätigkeit:			
Rechnungsadresse, falls von	Dienstadre	sse abweichend	
Einrichtung / Dienststelle:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
Kirchliche/diakonische Einrichtung	□ ja	□ nein	
Vegetarisches Essen	□ ja	□ nein	
-			
Ort, Datum		Unterschrift	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an Frau Marion Walter

Postanschrift:

Diakonisches Werk Württemberg e.V. Freiwilliges Engagement Marion Walter Postfach 10 11 51 70010 Stuttgart

oder

E-Mail: