



Anmeldung

für das Wochenendseminar für **Erwachsene**

Selbstbetroffene mit Formen der LKGS ab 27 Jahren

vom **15.-17. März 2024** in der **Bildungsstätte Gartenbau in 35305 Grünberg**

Vor- & Nachname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich nehme die Essensvariante:

Standard mit Schweinefleisch

vegetarisch

vegan

Andere Unverträglichkeiten oder Essensbedürfnisse: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass meine Anmelde Daten in der Geschäftsstelle elektronisch gespeichert und verarbeitet werden sowie gemäß den gesetzlichen Vorschriften verwahrt werden.
- dass die Seminar- und Gruppenfotos in der Zeitschrift *Gesichter* veröffentlicht werden dürfen oder im Rahmen von Fortbildungs- und Vereinsveranstaltungen gezeigt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass ich den Kostenbeitrag von 50 € zahle. Ich stimme außerdem zu, dass ich bei kurzfristiger Absage (innerhalb von 14 Tagen vor dem Seminar) eine Gebühr von 40 € für nichterstattungsfähige Buchungskosten an die Selbsthilfevereinigung spende.

Ort/ Datum

Unterschrift