DARC e. V.

Simone Blümer

Lindenallee 4

34225 Baunatal

Fax: 0561 94988-50

Anmeldung zum 43. Funktionsträgerseminar (Grundlagen)

vom 16. bis 18. Februar 2024 in Baunatal

Bitte diese Anmeldung ausgefüllt an Ihre/n Distriktsvorsitzende/n weiterleiten!

Hiermit melde ich mich zu dem geplanten Funktionsträgerseminar von **Freitag, den 16.02., ab 10:00 Uhr, bis Sonntag, den 18.02.2024, ca. 16:00 Uhr,** in Baunatal verbindlich an und benötige folgende Zimmerreservierung:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Einzelzimmer | vom |       | bis |       |

Die Zimmer sind im Hotel Stadt Baunatal, Wilhelmshöher Str. 5 in 34225 Baunatal reserviert. Einen Anreisehinweis finden Sie unter: [www.hotel-stadt-baunatal.de](http://www.hotel-stadt-baunatal.de).

Absender.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname, Name, Call

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ortsverband (DOK), Amt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse, Telefon

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bestätigung durch Distriktsvorsitzende/n**: .

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift des DV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_