

AdA e.V.
Adoptionsberatung
Berliner Str. 31-35

65760 Eschborn

Absender:

Name/Vorname in Druckbuchstaben

Name/Vorname in Druckbuchstaben

Anschrift

Tel./Fax

e-mail (gut lesbar)

ANMELDUNG

Zum

_____ Seminar

Am: _____

Ort: _____

Wir nehmen mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern, im Alter von:
_____ Jahren verbindlich teil.

Die Seminargebühren sind abhängig vom Veranstaltungsort - bitte informieren Sie sich bei dem jeweils zuständigen AdA-Büro. Sie sind auf das Commerzbank-Konto der AdA Nr.: 38 333 73 00, BLZ 500 400 00 zu überweisen. Erst nach Eingang der Gebühren ist die Anmeldung verbindlich.

Folgende Themen sind uns besonders wichtig:

Unterschrift: