

An AdA e.V.

Bahnhofsplatz 2  
65549 Limburg

[limburg@ada-adoption.de](mailto:limburg@ada-adoption.de)

Tel.: 06431-902 99 52

Fax: 06431-902 99 53

Nachname/n \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel./mobil: \_\_\_\_\_

Wir melden uns hiermit verbindlich zum Informationsnachmittag für Adoptionsbewerber  
an, am **FREITAG, den 23.06.2017, im AdA-Büro Limburg, von 14 h bis 17 h.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Folgendes ist uns besonders wichtig, zu erfahren: /An meiner/unsere Situation hat sich

Folgendes verändert: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_