

**AdA e.V.**  
**Adoptionsberatung**  
**Bahnhofsplatz 2**  
**65549 Limburg**

Absender:

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Tel./Fax

\_\_\_\_\_  
e-mail (gut lesbar)

## ANMELDUNG

zum

\_\_\_\_\_ -Seminar

Am: \_\_\_\_\_

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

Referent: \_\_\_\_\_

Wir sind Mitglied bei *Pro AdA* e.V.  seit: \_\_\_\_\_

Seminarkosten / Übernachtungs- und Verpflegungskosten sind je nach Seminartyp, Dauer, Seminarort und Teilnehmeranzahl unterschiedlich und werden uns auf Anfrage mitgeteilt.

Folgende Themen sind uns besonders wichtig:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_