

**TeilnehmerIn:**

**limburg@ada-adoption.de**

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

**AdA e.V.  
Adoptionsberatung  
Fahrgasse 5**

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**65549 Limburg**

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (gut lesbar)

\_\_\_\_\_  
mobil-Tel.

**ANMELDUNG Workshop Adoptierte in KatzenInbogen am 07.09.2025**

THEMEN, DIE MICH BESONDERS INTERESSIEREN

Hiermit melde ich mich verbindlich an. Den offenen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

überweise ich auf folgendes Konto bei der Commerzbank:

**DE 41500 4000 0038 3337 300.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/r TeilnehmerIn