DiAG MAV - Vorstand Dresden-Meißen

Geschäftsstelle der DiAG MAV

Schweriner Str. 27

01067 Dresden

**Anmeldung zur Schulung Nr:**

**Seminarthema:**

**Zeit:**

**Ort:**

**Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse für die Bestätigung der Anmeldung an!**

**Zu diesem Seminar melden wir an:** Bitte für jede Anmeldung ein separates Formular verwenden!

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

Name / Vorname: Tel. / Fax:

Anschrift:

⭘ Übernachtung ⭘ Keine Übernachtung ⭘ Normalkost ⭘ Vegetarisch

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldung: Bitte melden Sie sich spätestens bis 4 Wochen vor Schulungsbeginn unter der angegebenen Adresse an.

**Arbeitsgruppe** Matthias Jäckel Jens Fuchs

**MAV-Schulung:** Alten- und Pflegeheim „St. Antoni Stift“ CSW Christliches Sozialwerk gGmbH

 WfbM St.Mauritius

 Görlitzer Str. 7 Newtonstr.1

 02899 Ostritz 08060 Zwickau

Fax: 0351 / 8212 3016 / E-Mail: schulung@diagmav-dresden-meissen.de