

Absender (Stempel der Selbsthilfegruppe):

Landesverband Aphasie Thüringen e.V.
z. Hd. Angelika Barasch
Melchendorfer Str. 1 - Polyklinik 3.OG
99096 Erfurt

Teufelskreis
Ein Tag für die SHG Leiter, Vorstandsmitglieder, amtierende
und ehemalige Kassenprüfer des LV
am Samstag, den 01. April 2023

Sehr geehrte Frau Barasch,

hiermit melde ich mich / melden wir uns für das Seminar am
Samstag, den 01. April 2023 um 09:30 Uhr im
Evangelischen Augustiner Kloster Erfurt
Augustinerstraße 10, 99084 Erfurt
verbindlich an.

Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass der Landesverband Aphasie Thüringen e.V. keine Fahrkosten übernehmen kann.

Die Teilnahmegebühr für Mitglieder des Landesverbandes Thüringen e.V. beträgt pro Person 17,50 €, für Nichtmitglieder 25,00 €.

- Es kann von unserer SHG niemand teilnehmen.
- Es nehmen von unserer SHG folgende Personen teil - siehe beigefügte Anmeldung/en.
- Ich nehme als Vorstandsmitglied, amtierender oder ehemaliger Kassenprüfer teil - siehe beigefügte Anmeldung/en.

Pro Anmeldung eines Teilnehmers ist bei Bedarf eine zusätzliche Begleitperson möglich – bitte ebenfalls namentlich anmelden! Die SHG kann gerne eine Sammelanmeldung schicken. **Bitte stets (Einzel- oder Gruppenanmeldung) das Deckblatt und das beigefügte Anmeldeformular benutzen.** Die Anmeldung/en per Post / gerne auch als E-Mail oder WhatsApp (Scan oder Foto) an den Landesverband schicken!

Die Seminargebühr wird bis zum **13.03.2023** wie folgt überwiesen:

Empfänger: LV Aphasie Thüringen e.V.

IBAN: DE40 8207 0024 0130 0508 00 - Deutsche Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung / Anmeldungen

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	Mitgl. im LV / mein Beitrag

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	Mitgl. im LV / mein Beitrag

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	Mitgl. im LV / mein Beitrag

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	Mitgl. im LV / mein Beitrag