

# LfK-Regionalveranstaltung

## Verbindliche ANMELDUNG

Ich nehme teil **an der kostenfreien LfK-Regionalveranstaltung**

am **25. November 2015 ab 14.30 Uhr** in der Halle Münsterland,  
Albersloher Weg 32, 48155 Münster

oder

am **26. November 2015 ab 14.30 Uhr** im Ameron Hotel Regent,  
Melatengürtel 15, 50933 Köln

Name, Vorname des 1. Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des 2. Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Pflegedienst: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

oder Stempel des  
Pflegedienstes:

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diesen Anmeldebogen ausgefüllt  
**bis zum 19. November 2015 (Donnerstag)**  
an folgende LfK-Faxnummer zurück:

**02 21 / 88 88 55 30**