



ANMELDEFORMULAR

ZUR JAHRESHAUPTVERSAMMLUNG UND ELTERNTRFFEN AM:

17.05.2008 , 10.00 Uhr im Clementine-Kinderhospital, Frankfurt/Main

Name/Mitglied:

Personenzahl:

Kinder:

Ich möchte nochmals darauf hinweisen, das wir versuchen, interessierten Mitgliedern eine preiswerte Übernachtung am 17./18.05. zu organisieren. Interessenten bitte SCHNELLSTMÖGLICH melden !!!

Die Übernachtung vom 16./17.05. wurde mangels Interessenten aufgegeben !!!

Anmeldung bitte an **Mike Dreibrodt,**
Tel-Nr.: 034633 24192
Fax-Nr.: 034633 33197
E- Mail: Mike.Dreibrodt@t-online.de

Rita Behme-Legler,
Tel-Nr.: 089 74029826
E- Mail: leglers@gmx.de

.....
Unterschrift