



Anmeldung zum 5. Netzwerktreffen für

Bitte senden Sie uns Ihre Antwort bis zum **Donnerstag, den 18. Juli 2019:**

- ▶ per E-Mail: info@taco.de
- ▶ per Fax: 030 421 06 789

Ja, wir nehmen an der Veranstaltung am **Donnerstag, den 25. Juli 2019**
mit
folgenden Personen teil:

Teilnehmer/in (Vor- und Zuname):

Einrichtung/ Betrieb:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nein, wir werden an der Veranstaltung nicht teilnehmen.

Bei Fragen erreichen Sie uns telefonisch unter **030 421 06 421**.

Informationen zum Projekt finden Sie unter: www.caretv-reinickendorf.de

Datum: _____ Unterschrift: _____