

Hiermit melde ich/melden wir uns verbindlich zum **Arzt-Eltern-Seminar am 10. Mai 2014** an.

Wir kommen mit _____ Personen

Namen _____

Vornamen _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Anmeldungen erbeten bis zum bis 02. Mai 2014 an:

Elterninitiative herzkranker Kinder, Köln e.V.

An den Buchen 23 - 51061 Köln

Telefon & Fax: 0221 / 600 1959

E-Mail: info@herzkrank-kinder-koeln.de