

Anmeldung zum Bezirkssenior:innentag am 14.05.2025 in Bielefeld

Bitte senden an: **vlbs**, Ernst-Gnoß-Str. 22, 40219 Düsseldorf - Fax: 0211-4920182 - E-Mail: **info@vlbs.de**

Anmeldeschluss: 15.04.2025

Name Vorname Ortsverband

Straße PLZ Ort_____

Geburtsdatum: Telefon: Mobil

E-Mail

Name der Begleitperson Vorname

Der Verband übernimmt die Hälfte aller Kosten. Ihr Anteil beträgt 33,00 € p. P.

Mit der Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer) in eine Teilnehmer:innenliste aufgenommen werden. Die Teilnehmer:innenliste wird nicht veröffentlicht.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie ebenfalls die Kenntnisnahme, dass nur vollständig Geimpfte oder von Corona Genesene mit entsprechendem Immunschutz an dem Bezirkssenior:innentag teilnehmen können. Dieses dient sowohl Ihrem persönlichen Schutz als auch dem Schutz Ihrer Kolleg:innen.

Ort, Datum Unterschrift

Teilnahmewünsche (bitte ankreuzen)

Vormittag	1. Person	2. Person	
Schüco (Führung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Botanischer Garten (Führung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachmittag Tierpark (Führung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **vlbs**, den von mir zu entrichtenden Teilnahmebeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:in Name der Bank

IBAN (Bitte unbedingt deutlich angeben!)

Ort, Datum Unterschrift