

Seniorenakademie des Landkreises Goslar

Anmeldung

Zur Tagesfahrt

nach _____ am _____

Zur mehrtägigen Fahrt

nach _____ vom _____ bis _____

Für jede Fahrt ist eine einzelne schriftliche Anmeldung (vollständig ausgefüllt!) erforderlich!

1. Person

Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Str.: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Einzelzimmer: _____ Doppelzimmer: _____

2. Person

Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Str.: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Einzelzimmer: _____ Doppelzimmer: _____

E-Mail-Anschrift: _____ oder Fax-Nr.: _____

Die ausgefüllte Anmeldung bitte an eine der nachstehenden Adressen zurückgeben/-senden:

- Senioren- und Pflegestützpunkt Niedersachsen im Landkreis Goslar, Sparkassenpassage, Jakobikirchhof 5-6, 38640 Goslar,
- Seniorenvertretung der Stadt Goslar, Charley-Jacob-Str. 3, 38640 Goslar oder
- Wolfgang Jäger, Feldstr. 70, 38640 Goslar - Tel. 0 53 21/39 43 47

Datum

(Stand Februar 2014)

Unterschrift