

SoVD-Kampagne: „Für mehr Miteinander“

Thema: Pflege – Aktionszeitraum Mai 2024

Formular zur Anforderung des Aktionspakets (Anmeldefrist 05.04.2024)

Kreis-/Ortsverband: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon und E-Mail: _____

Wir fordern verbindlich das **kostenlose Aktionspaket zum Thema „Pflege“** für unsere unten beschriebene Aktion an. (Informationen und Hinweise entnehmen Sie bitte der Dienstinvo vom 29.02.2024)

Versandadresse für das Paket:

Kurze Beschreibung der geplanten Aktion:

Veranstaltungstag: _____

Uhrzeit: _____

Veranstaltungsort: _____

Adresse: _____

**Ansprechpartner*in
am Veranstaltungstag:** _____

Handy-Nr.: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldungen an:

veranstaltung@sovd-nds.de

**SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.
Veranstaltungsmanagement
Alice Mierswa
Tel. 0511 70148-37**

Anmelde- und Bestellschluss ist der 05.04.2024

