



**Anmeldung zur Veranstaltung „Gedächtnistraining“ für gehörlose
Senioren aus ganz Schleswig-Holstein am 01.02.2012 in Kiel**



Verein: _____

	Kuchenspende		Kuchenspende
1.	_____ <input type="checkbox"/>	16.	_____ <input type="checkbox"/>
2.	_____ <input type="checkbox"/>	17.	_____ <input type="checkbox"/>
3.	_____ <input type="checkbox"/>	18.	_____ <input type="checkbox"/>
4.	_____ <input type="checkbox"/>	19.	_____ <input type="checkbox"/>
5.	_____ <input type="checkbox"/>	20.	_____ <input type="checkbox"/>
6.	_____ <input type="checkbox"/>	21.	_____ <input type="checkbox"/>
7.	_____ <input type="checkbox"/>	22.	_____ <input type="checkbox"/>
8.	_____ <input type="checkbox"/>	23.	_____ <input type="checkbox"/>
9.	_____ <input type="checkbox"/>	24.	_____ <input type="checkbox"/>
10.	_____ <input type="checkbox"/>	25.	_____ <input type="checkbox"/>
11.	_____ <input type="checkbox"/>	26.	_____ <input type="checkbox"/>
12.	_____ <input type="checkbox"/>	27.	_____ <input type="checkbox"/>
13.	_____ <input type="checkbox"/>	28.	_____ <input type="checkbox"/>
14.	_____ <input type="checkbox"/>	29.	_____ <input type="checkbox"/>
15.	_____ <input type="checkbox"/>	30.	_____ <input type="checkbox"/>

Wollt Ihr Kuchen spenden? Bitte ankreuzen, danke

Datum: _____ Unterschrift: _____ (1. Vorsitzende/r)

Bitte die Anmeldung ausfüllen und bis **30.01.2012** an Brigitte Schudlik
faxen: **04608-971736**