

**FAX: 0231 – 86 10 50 50**  
**E-Mail: asbh@asbh.de**

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

ASBH e. V.  
Grafenhof 5  
44137 Dortmund



## **ASBH Mitgliederversammlung**

**Samstag, 23.09.2017**

Radisson Blu Hotel, Böttcherstraße 2, 28195 Bremen

### **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich / melden wir uns zur o. g. Veranstaltung der ASBH an.

Ich/Wir nehme/n teil mit \_\_\_\_\_ Person(en)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Teilnahme als Gast nur am Vormittag (Fachvortrag Erben und Vererben)

**Den Kostenbeitrag für Mittagessen und Getränke von 10,- EUR pro Person / 15,- EUR für Paare/Familien bitten wir bar vor Ort zu bezahlen.**

	Name des Kindes	Alter	
Kinderbetreuung			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Eine Haftung jeglicher Art wird vom Veranstalter nicht übernommen. Dieses gilt auch für Unfälle, abhanden gekommene Bekleidungsstücke und sonstige Gegenstände.

Datum

Unterschrift