

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

**Absender:**

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



ASBH Selbsthilfe gGmbH  
Grafenhof 5  
44137 Dortmund

**Helfen, Stärken, Begleiten:**  
**ASBH-Mentorenschulung zur Beratung im Rahmen der Selbsthilfe**  
**06. – 07.10.2017**

Gustav-Stresemann-Institut, Bonn, Nordrhein-Westfalen

## 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: \_\_\_\_\_

**Teilnehmerbeitrag: 30,- EUR im EZ, 25,- EUR im DZ**

Wir bitten um Überweisung bis 15.09.2017 mit dem Verwendungszweck **Kto 8050**

ASBH Selbsthilfe gGmbH  
Bank für Sozialwirtschaft, Geschäftsstelle Köln  
BIC: BFSWDE33XXX  
IBAN: DE 383 7020 5000 0013 59000

**Übernachtung vom 06. - 07.10.2017:**

Ich/wir reserviere/n

EZ

DZ

rollstuhlgerecht

Bis zu 15 Tage vor Beginn der Veranstaltung können Sie Ihre Teilnahme kostenlos absagen. Danach bis einen Tag vor Veranstaltungsbeginn entstehen für Sie Kosten in Höhe von 50% des Teilnehmerbetrages. Bei Absage am Veranstaltungstag oder später ist keine Erstattung möglich. Wir bitten hierfür um Verständnis, denn anfallende Stornogebühren werden uns in Rechnung gestellt.

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

Datum

Unterschrift