

Anmeldung (bis 14.01.2011)

Fax-Nr.: 0335/ 557 1851

VQB-FrankfurtOder@t-online.de

Thematische Veranstaltung / Mitgliederversammlung bei der Reha Vita GmbH, Cottbus

1. Teilnehmer

2. Teilnehmer

Vor- und Zuname:

.....

E mail:

.....

Firma:

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort:

.....

Tel.:

..... Fax:

nimmt verbindlich teil am 19.01.2011

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel (wenn vorhanden)