

# BildungsSeminar

Stadtverband der Gehörlosen Düsseldorf e.V.



## Bildungsseminar

am Samstag

**05. September 2015**

um 11.30 Uhr - 16.30 Uhr

inkl. 1Std.Pause

im Gehörlosen-Zentrum

des Stadtverbandes

der Gehörlosen Düsseldorf e.V.

### *Anmeldungsformular*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich meine verbindliche Anmeldung o.g.  
Bildungsseminar am 05.09.2015 in Düsseldorf.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_