

**Alle Teilnehmenden werden dringend  
um Anmeldung gebeten!**

**Bitte bis zum 17. April 2015 zurück senden!**

LSVD  
Bundesgeschäftsstelle  
Postfach 10 34 14

Fax 0221 - 925 961-11

50474 Köln

**Anmeldung zum LSVD-Verbandstag 2015**  
in Berlin am 25./26. April 2015

Ich/Wir

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-mail

nehme/n am LSVD-Verbandstag in Berlin teil.

*\*\*\* Hinsichtlich **Übernachtung** bitte die  
Hinweise zu **Übernachtungsmöglichkeiten** beachten! \*\*\**

- Ich/Wir reise/n bereits am Freitag an und nehme/n am Begrüßungstreffen im LSVD-Hauptstadtbüro, Almstadtstr. 7, 10119 Berlin **ab 20 Uhr** teil.
- Ich/Wir nehme/n am Empfang zum 25jährigen Verbandsjubiläum am Samstag von 20 bis 23 Uhr teil.
- Ich/Wir interessiere/n mich/uns für eine Kinderbetreuung für mein/e Kind/er im Alter von \_\_\_\_\_ Jahren während der Tagesveranstaltungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift