

Rückmeldung

SECHZIGPLUSKIRCHE. DER KONGRESS

11. September 2015 im HCC, Hannover

Hiermit melde ich mich verbindlich
für folgende Angebote an:

Am Vormittag: V ____

Titel: _____

Am Nachmittag: N ____

Titel: _____

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Fon/Fax

E-Mail

hauptamtlich

ehrenamtlich

Ort, Datum

Unterschrift

**Haus kirchlicher Dienste
der Evangelisch-lutherischen
Landeskirche Hannovers
Fachbereich Erwachsene
Postfach 265
30002 Hannover**

