Bitte bis spätestens **Freitag, den 10.02.2023** kann die Anmeldung per Post, Telefon, Fax oder E-Mail erfolgen:

**Diakonisches Werk Schleswig-Holstein**
**z. Hd. Olga Kuzenko**
**Kanalufer 48**
**24768 Rendsburg**

**Telefon: 04331 / 593-220**
**Fax: 04331 / 593-35220**
**E-Mail**: **o.kuzenko@diakonie-sh.de**

# A n m e l d u n g

## „Wie stärken wir die Selbstvertretung?“
## Veranstaltung des Projektes Selbstvertretung Krisenerfahrener
## 15.02.2023, 09:30 - 16:00 Uhr
## Martinshaus des Diakonischen Werkes S-H, Kanalufer 48
## in Rendsburg

Ich melde mich zur obigen Veranstaltung an und werde an der

Präsenzveranstaltung ☐ Onlineveranstaltung ☐

teilnehmen.

| | |
|---|---|
| **Name, Vorname** | |
| **Institution** | |
| **Telefon-Nr.** | |
| **E-Mail** | |

Ich nehme am Mittagessen teil: ☐ Vegetarisch: ☐

---------- ----------
Ort, Datum Unterschrift / gez.