
Anmeldung zur
Mitgliederversammlung der AGARP
am Samstag, den 10.10.2020, von 10.00 – 17.00 Uhr

Kulturfabrik Koblenz
Mayer-Alberti-Straße 11
56070 Koblenz

Vor- / Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beirat (Stadt/Landkreis) _____

Ich habe in meinem Beirat folgende Funktion:

(BITTE auch mehrfach ankreuzen)

Vorsitzende_r

stv. Vorsitzende_r

Beiratsmitglied

Delegierte_r

Gast

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

AGARP – E-Mail: agarp@agarp.de

Tel.: 06131 – 63 84 35

Fax 06131 – 679437