

Veranstaltungsmeldung

Netzwerk Demenz und Pflege Main-Spessart



Titel der Veranstaltung	
Kurzbeschreibung der Veranstaltung	
Datum <i>(Wochentag, Datum von ... bis ...)</i>	
Uhrzeit <i>(von ... bis ...)</i>	
Veranstaltungskategorie/-art	
Veranstaltungsort <i>("Gebäude" Straße Hausnr. PLZ Ort)</i> Online	
Veranstalter <i>(Organisation/ Institution)</i>	
Teilnehmerzahl <i>(Unbegrenzt Bis zu ... Personen)</i>	
Anmeldung <i>(Nein Ja bis DATUM)</i>	
Ansprechpartner <i>(Name Telefon E-Mail Website)</i>	
Zielgruppe <i>(Spezielle Ziel-/ Personengruppe ...)</i>	
Zusätzliche Angaben/ Hinweise <i>(Rollstuhlgerecht Induktive Höranlage Parkmöglichkeiten ÖPNV Betreuung Verpflegung)</i>	

Senden Sie das aufgefüllte Formular bitte an netzwerk-demenz-pflege@Lramsp.de