



## Anmeldung zum Elternseminar

### - Pubertät und Rauschmittelkonsum -

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Elternseminar mit dem oben genannten Titel an.

Seminartermine:	Seminarzeit:	Seminarort:
<b>Freitag, 17.11. 2017</b>	<b>17.00 – 20.00 Uhr</b>	<b>Bischoff-Sproll-Haus, Ludwigsburg</b>
<b>Samstag, 18.11.2017</b>	<b>09.30 – 17.00 Uhr</b>	<b>Bischoff-Sproll-Haus, Ludwigsburg</b>

---

(Name, Vorname)

---

(Straße & Hausnummer)

---

(Postleitzahl & Wohnort)

---

(Telefonnummer)

Bitte überweisen Sie die Seminarkosten in Höhe von **35,00 Euro** je Teilnehmer bis spätestens 22.06.2017 auf das angegebene Konto. Plätze die danach noch frei sind, werden zügig vergeben.

**Caritasverband der Diözese Rottenburg-Stuttgart e.V.,**  
**IBAN: DE65 6045 0050 0000 1391 39**  
Verwendungszweck **chillout Elternseminar-Kompakt.**

Mit der Überweisung der Teilnahmegebühr erfolgt automatisch die Anmeldung. Nach dem Seminar erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung.

Das Elternseminar findet ab einer **Mindestteilnehmerzahl von 5 Personen** statt. Sollten Sie vorab nichts mehr hören, findet das Seminar statt.

.....  
Unterschrift

---

**Caritas**

**Fax: 07141 / 97711 - 10**

**/ Anschrift: Mömpelgardstr. 4, 71640 Ludwigsburg**