



## Anmeldung zum Elternseminar

### - Pubertät und Rauschmittelkonsum -

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

Seminartermine:	Seminarzeit:	Seminarort:
Freitag, 05.04.2019	17.00 – 20.00 Uhr	PSB Kornwestheim, Bahnhofplatz 10
Samstag, 06.04.2019	10.00 – 17:00 Uhr	PSB Kornwestheim, Bahnhofplatz 10

---

(Name, Vorname)

---

(Straße & Hausnummer)

---

(Postleitzahl & Wohnort)

---

(Telefonnummer)

---

(E-Mail-Adresse → Wichtig! Wir bestätigen Ihnen Ihre Anmeldung per E-Mail! )

Bitte überweisen Sie die Seminarkosten in Höhe von **35,00 Euro** je Teilnehmer bis 30.03.2019 auf das Konto:

**Kreisdiakonieverband Ludwigsburg**  
IBAN: **DE88 6045 0050 0007 7716 55**  
Verwendungszweck: **chillOUT Elternseminar**

Bitte senden Sie das Anmeldeformular ausgefüllt an die unten genannte Adresse.  
Ihre Anmeldung wird mit Überweisung der Teilnahmegebühr verbindlich.  
Das Elternseminar findet ab einer **Mindestteilnehmerzahl von 5 Personen** statt.  
**Anmeldefrist ist der 29.03.2019.** Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

.....  
Unterschrift

---

**Kreisdiakonieverband Ludwigsburg Fax: 0 71 54 / 80 59 75 – 30**

Anschrift: Bahnhofplatz 10, 70806 Kornwestheim

E-Mail: [psb@kreisdiakonieverband-lb.de](mailto:psb@kreisdiakonieverband-lb.de)