

**Diesen Abschnitt bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:
Sozialberatungszentrum, Gartenstr. 28, 24534 Neumünster
oder per Fax: 04321/952202.**

**Ich/wir melde/n mich/uns verbindlich für die Reise „Elbtal - Dresden“ in der Zeit
vom 29.09.2024 bis 03.10.2024 an.**

Name:

.....

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

Zustiegsmöglichkeiten (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Freesencenter []

Bahnhof []

Holstenhallen []

.....

Datum, Unterschrift