

**BITTE BIS SPÄTESTENS 24. März 2017 ABSENDEN AN**

**E-Mail: lag-sb-hessen@gmx.de**

**oder**

**Fax: 069 – 82 97 70 22**

**LAG-SB Hessen e.V.  
c/o Diakoniezentrum Offenbach  
Arthur-Zitscher-Straße 13**

**63065 Offenbach**

Mitgliederversammlung und  
Fachvortrag der

LAG – Schuldnerberatung – Hessen e.V.

am 30.03.2017 in Darmstadt

Ich nehme an der Mitgliederversammlung als (bitte zutreffendes ankreuzen)

- teil  
 nicht teil

Ich bin:

- persönliches Mitglied  
 juristisches Mitglied

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Tel. / Fax:

Arbeitgeber:

Ich nehme an der anschließenden Fachtagung (bitte zutreffendes ankreuzen)

- teil                       nicht teil

Ort, Datum

**Nur für Vertreter juristischer Personen (Kommunen, Verbände, Vereine etc.):**

Wir bevollmächtigen Herrn/Frau

zu unserer Vertretung in der Mitgliederversammlung der LAG-SB Hessen am 30.03.17.

Ort, Datum

Unterschrift, Dienststempel