

ANTWORTKARTE

für das Frühstück für pflegende Angehörige
am 29. November 2019 um 10.00 Uhr



Stadt **Verl**

Ein guter Grund.



- Ja, ich nehme an der Veranstaltung für pflegende Angehörige teil.
- Ich pflege nicht allein. Darum bringe ich als Begleitperson Herrn/Frau _____ zur Veranstaltung mit.
- Ich wünsche für die Dauer der Veranstaltung eine qualifizierte Vertretung.
- Ich bin interessiert an der Gründung einer Selbsthilfegruppe in Verl für Angehörige demenziell erkrankter Menschen. Sie können mich dazu gerne einladen.
- Ich melde mich für eine Massage beim Frühstück an.

Absender

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon

Einsendeschluß ist der 22. November 2019

Bitte
freimachen

Stadt Verl
Fachbereich Soziales
Paderborner Straße 5
33415 Verl