**Rückmeldung bis zum 26.11.2014**

**per Fax:**

**02506-811805**

**per Mail:**

**dr-barth@muenster.de**

**Herrn**

## Dr. Dieter Barth

**Anton-Aulke-Straße 11**

**48167 Münster**

**Rückmeldung - Teilnahme an VDAJ- Adventstreffen am 28.11.2014**

Ich nehme teil: 🞏

Ich bringe mit:🞏

Ich komme nicht: 🞏

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Absender:**

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./Fax:

E-Mail: