



Blickrichtungswechsel  
nach Brigitta Schröder

Anmeldebogen

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtstag

\_\_\_\_\_

Mobil Festnetz

\_\_\_\_\_

PLZ Stadt

\_\_\_\_\_

Strasse und Nummer

\_\_\_\_\_

Land

\_\_\_\_\_

PC Vorhanden  ja  nein

Unterlagen per Post zusenden  ja  nein

Whatsapp  ja  nein

Zoom  ja  nein

Wünsche Sie eine Vernetzung mit der Gruppe  ja  nein

Ort / Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_