

ANMELDETALON

SGB-FSS Ostschweiz-Liechtenstein

Dominospiel-Abend

am Freitag, 14. Januar 2011 von 19:00 bis 22:00 Uhr

Ich melde mich definitiv an:

Name, Vorname : _____

Adresse : _____

PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _____

E-Mail : _____

Fax : _____

Ort / Datum : _____

Unterschrift : _____

Anmeldetalon bis spätestens **12. Januar 2011** schicken an:

Schweizerischer Gehörlosenbund SGB-FSS

Ostschweiz-Liechtenstein

Gabriela Uhl

Oberer Graben 3

9000 St. Gallen

g.uhl@sgb-fss.ch

Fax 071 220 32 25