

A N M E L D E T A L O N

SGB-FSS Ostschweiz-Liechtenstein

Italienischer Abend

am Samstag, 08. Juni 2013 von 19:00 bis 23:00 Uhr

Ich melde mich definitiv an:

Name, Vorname : _____
Adresse : _____
PLZ / Ort : _____
Geburtsdatum : _____
E-Mail : _____
Fax : _____
Ort / Datum : _____
Unterschrift : _____

Anmeldetalon bis spätestens 03. Juni 2013 schicken an:

Schweizerischer Gehörlosenbund SGB-FSS

Ostschweiz-Liechtenstein

Gabriela Uhl

Oerlikonerstr:98

8057 Zürich

g.uhl@sgb-fss.ch

FAX: 044 315 50 47