

**Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis zum
9. 10. 2015 vollständig ausgefüllt und unterzeichnet**

per Post an: Hospizverein Rottal-Inn
Stadtplatz 1
84307 Eggenfelden
per Fax an: 0 85 71 / 60 26 54
per E-Mail an: kontakt@hospizverein-rottal-inn.de

Anmeldung

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Beruf:

Ausgeübte Tätigkeit:

.....

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer



Hospiz-Palliativ-
Versorgungsnetz
Isar-Inn

www.hpvn.de

ANMELDUNG

vorbereitet für Fensterkuvert

Hospizverein Rottal-Inn e. V.
Stadtplatz 1
84307 Eggenfelden



Hospiz-Palliativ-
Versorgungsnetz
Isar-Inn