

AbsenderIn.....

.....

.....

Tel:.....

Mail:.....

Rückmeldung erbeten an:

Projekt access
Flüchtlingsrat SH e.V.
Oldenburger Str. 25
24143 Kiel
access@frsh.de

Antwortfax
an 0431/20509525

Auftaktveranstaltung

Projekt access

am Mittwoch, 9. Juli 2008, 10-14 Uhr

im Itn – Innovations- und Technologiezentrum Neumünster

Ich werde an dem Termin teilnehmen.

Ich kann leider nicht teilnehmen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift