

Anfrage Offene Hilfen Angebote

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Geb. Datum: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Name meiner Eltern/ gesetzl. Betreuer: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Nach Eingang dieser Anfrage erhalten Sie eine Eingangsbestätigung. Eine verbindliche Zu- oder Absage zu den Angeboten erfolgt nach Vorliegen aller benötigten Unterlagen, schriftlich durch uns. Mit Unterschrift stimmen Sie den Rücktrittsbedingungen bzw. unseren Allgemeinen Reisebedingungen, zu.

Anfrage senden an:
 Offene Hilfen Diakonie Kork
 Elisabeth-Grüninger Weg 6-8
 77694 Kehl-Kork
 Telefax: 07851/84-5240
 E-Mail: offene-hilfen@diakonie-kork.de

Hiermit interessiere ich mich für folgende Angebote:

Angebot Nr.	Bezeichnung

Bemerkungen:

Unterschriftsfeld:

Ort, Datum Unterschrift