



ANMELDEFORMULAR FACHTAG GLÜCKSSPIELSUCHT AM 11.10.2023 in Goslar

Name, Vorname	
Einrichtung/Institution	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Wunsch-Workshops? Bitte mind. 2 angeben.	☐ Nr. 1 ☐ Nr. 2 ☐ Nr. 3 ☐ Nr. 4
Teilnahmebescheinigung erwünscht?	☐ Ja ☐ Nein
Unterschrift	