

Bitte  
ausreichend  
frankieren

# 1. Fundraising-Tag der ev. Kirchen

Oldenburg  
und Bremen

Ev.-Luth. Kirche in Oldenburg  
Sabine Schlösser  
Philosophenweg 1  
26121 Oldenburg

## Anmeldung - Teilnahme kostenlos!

per Post oder beidseitig aufs Fax: **0441 7701-2199**,  
Anmeldeschluss ist der 14.08.2013.

### Vormittag, 11:30 Uhr

- | 1. Wahl                  | 2. Wahl                  |            |
|--------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 2 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 4 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 5 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 6 |

### Nachmittag, 15:15 Uhr

- | 1. Wahl                  | 2. Wahl                  |            |
|--------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 2 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 4 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 5 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Workshop 6 |

**Die Workshops 1 und 3 beginnen am Vormittag und werden mit den gleichen Teilnehmenden am Nachmittag fortgesetzt.**

### 11:30 Uhr und 15:15 Uhr

- |                          |            |  |
|--------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Workshop 1 | Bitte zu diesen Workshops auch<br>oben eine 2. Wahl angeben! |
| <input type="checkbox"/> | Workshop 3 |  |

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 1. Fundraising-Tag der ev. Kirchen Oldenburg und Bremen am 7. September 2013 an.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname .....

Name .....

Institution .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Datum / Unterschrift .....