



Bundesverband e.V.



Per E-Mail  
*corinna.lieben@awo.org*

**Arbeiterwohlfahrt  
Bundesverband e.V.**  
Corinna Lieben  
Blücherstr. 62/63  
10961 Berlin

Absender:

(Fax: 030 26309-32173)

Wir bitten um Rückmeldung bis spätestens 28.09.2012.

### ZUKUNFTSPROBLEM ALTERSARMUT?

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich nehme teil.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vegetarisches Essen



Begleitperson?  Besondere Hilfe notwendig? Welche? \_\_\_\_\_