

# Teilnehmer:

Vor- Zuname:

.....

Straße:

.....

PLZ / Ort:

.....

Tel. / E-Mail:

.....

Orga-Bezeichnung:..

.....



Postalische Anmeldung an:

**AG-SHGIG / Selbsthilfebüro**

c/o PARITÄTISCHER Offenbach  
Berliner Straße 219

63067 Offenbach

per E-Mail: [r.max@ag-shgig.de](mailto:r.max@ag-shgig.de)

## A N M E L D U N G

### zum 36. Offenbacher Selbsthilfegruppentag

Samstag, den 07.09.2024, 10:00 – 15:00 Uhr  
Fußgängerzone Frankfurter Straße, 63065 Offenbach

Wir melden uns hiermit verbindlich an und bestellen für unseren Info - Stand:

..... **Biertisch / e**

..... **Sitzbank,  
bzw. -bänke**

**Stromanschluss erforderlich:**     ( ) ja     ( ) nein

**Welche elektrischen Geräte werden genutzt?**

.....

Wir bieten an unserem Info-Stand folgende eigene **Aktivitäten** an: .....

.....

### Wir benötigen :

**HILFE** beim **Auf- u. Abbau** unseres Zeltes / Pavillons.

( ) **Durchfahrtsberechtigungs-Genehmigungen** für das Befahren, Be- u. Entladen in der Fußgängerzone

( ) **Parkticket/s** für das Parkhaus

Ort

Datum

Unterschrift