

Anmeldeformular

Absender:

Integrationsrat

Name:

Vorname:

Funktion:

Datum:

An der des Landesintegrationsrates NRW am

in

nehme ich teil.

nimmt als Vertreter/in

Anrede: Name: teil.

Name, Vorname

kann leider kein Vertreter/in des Integrationsrates teilnehmen.

Unterschrift