

## 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