ANMELDUNG VON VERANSTALTUNGEN

Sehr gerne unterstützen wir Sie bei der Öffentlichkeitsarbeit und veröffentlichen Ihre Veranstaltung auf unserer Homepage sowie über unsere regelmäßigen Newsletter. Bitte nutzen Sie dazu dieses Formular und machen Sie es uns etwas leichter.

Datum: Beginn: Uhr Ende: Uhr

Titel der Veranstaltung:

Untertitel:

Veranstaltungsort:

Anschrift:

online Präsenz

Telefonnummer:

E-Mail:

Text/Beschreibung:

Kurzer Hinweis: Bitte verfassen Sie den Text nicht in der „Wir"-Form, sondern in der 3. Person. Bitte verzichten Sie aus Gründen der barrierefreien Lesbarkeit auf Sonderzeichen bei einer geschlechtersensiblen Schreibweise und schreiben Sie nach Möglichkeit die Geschlechter aus. Bei der Übermittlung von Bildern oder Zitaten geben Sie bitte die Quelle mit an.

Die Angaben sind korrekt und ich bitte die Landesinitiative Demenz Sachsen e.V. Alzheimer Gesellschaft die Daten wie übermittelt zu veröffentlichen. Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen und bin mit der Veröffentlichung bis auf Widerruf einverstanden.

Formular drucken

Formular senden

SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Landtags beschlossenen Haushaltes.

Landesinitiative Demenz Sachsen e.V.

ALZHEIMER GESELLSCHAFT