

verbindliche **Anmeldung** zum Symposium  
**25 Jahre Stiftung LEBENSNERV**

**am Samstag, den 17. September 2016  
ab 10 Uhr im Festsaal der Berliner Stadtmission  
Lehrter Str. 68 • 10557 Berlin-Mitte**

**Anmeldeschluss  
30. August 2016**

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

Ich will mitwirken an folgendem Thementisch (*bitte ankreuzen*):

- Tisch 1**    **Perspektive 2026**
- Tisch 2**    **Kognitive Störungen**
- Tisch 3**    **Leben mit Schmerz**
- Tisch 4**    **MS und Empowerment**

Wenn mein gewählter Thementisch schon belegt ist, dann würde ich auch  
mitwirken an Tisch .... (*bitte zweite Wahl angeben, danke!*)

Ich nutze einen Rollstuhl:  ja  nein

Ich komme mit einer Begleitperson:  ja  nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte schicken, mailen oder faxen Sie diesen Anmeldebogen  
bis **spätestens zum 30. August 2016** zurück an:  
Stiftung LEBENSNERV • Krantorweg 1 • 13503 Berlin • Fax: 030/4364442  
E-Mail: [info@lebensnerv.de](mailto:info@lebensnerv.de)