



Bitte mit  
0,45 €  
frankieren!

DIOS – Diakonie Osnabrück  
Stadt und Land gGmbH  
Frau Pries

Turmstraße 10-12  
**49074 Osnabrück**

# Anmeldung zum Frauenmahl am 30. März 2017 in Osnabrück

Name u. Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Ermäßigung. Ich kann \_\_\_\_\_ € bezahlen.

Ich bezahle zusätzlich \_\_\_\_\_ €, damit Frauen mit geringem Einkommen eine Ermäßigung erhalten können.

Datum u. Unterschrift \_\_\_\_\_

