

Bitte zurück senden bis **31. August 2026** an:

Lauenstein-Sozialfonds e.V.

Schulstr. 19

33775 Versmold

Mail: geschaeftsstelle@lauenstein-sozialfonds.de

Fax: 05423 4102812

Absender:

Vorname, Name: _____

Einrichtung: _____

Tel./Fax: _____

Mail: _____

60 Jahresfeier

Wann: 18.09.2026

Uhrzeit: ab 09.00 Uhr bis 20.00 Uhr (anschließend gemeinsames Ausklingen)

Ort: Lebensgemeinschaft Richthof, Richthof 1 in 36110 Schlitz

☐ Ich/wir nehme(n) mit Personen _____ teil.

☐ Ich/wir kann/können nicht teilnehmen

121. Beiratssitzung

Wann: 19.09.2026

Uhrzeit: ab 09.00 Uhr bis 13.15 Uhr

Ort: Lebensgemeinschaft Richthof, Richthof 1 in 36110 Schlitz

☐ Ich nehme teil

☐ Ich kann nicht teilnehmen

Vorname, Name: _____

Einrichtung: _____

Tel./Fax: _____

Mail: _____

Mitgliederversammlung

Wann: 19.09.2026

Uhrzeit: ab 14.15 Uhr bis 15.15 Uhr

Ort: Lebensgemeinschaft Richthof, Richthof 1 in 36110 Schlitz

☐ Ich nehme teil

☐ Ich kann nicht teilnehmen

☐ Ich nehme per Internet (Hybrid) teil

Vorname, Name: _____

Einrichtung: _____

Tel./Fax: _____

Mail: _____