

**Bitte informieren Sie mich zu den aktuellen Angeboten der Kontaktstelle
Demenz Falkensee:**

Name:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

Email:

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum o.g. Zweck einverstanden.

.....

Datum / Unterschrift

Wenn Sie keine Informationen mehr möchten, können Sie jederzeit
widersprechen bei:

Kontaktstelle Demenz – Falkensee

Ruppiner Str. 15

14612 Falkensee

E-Mail: kontaktstelle-demenz@asb-falkensee.org