Beschwerdeformular

An die
Katholische Erwachsenenbildung
im Lande Niedersachsen e. V.
Gerberstr. 26
30169 Hannover

Absender:	
Name / Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon / FAX / E-Mail:	

(Füllen Sie diese Felder bitte aus, damit wir uns mit Ihnen in Verbindung setzten können)

Anlass meiner Beschwerde:	Name der Geschäftsstelle

Ort, Datum Unterschrift