

**Anmeldeformular für den 6.10.2026**

**( ) Ja, ich möchte am 6.10.2026 am -für mich kostenlosen- Aktionstag**

**IHR KÜMMERT EUCH**

**im MehrGenerationenHaus Wolfsburg, Hansaplatz 17, von  
9:30 Uhr bis 15:00 Uhr, teilnehmen.**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Telefonnummer:**.....

**Straße:** .....

**Postleitzahl:** ..... **Wohnort:** .....

**Email-Adresse (falls vorhanden):** .....

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich pflegender Angehöriger  
einer pflegebedürftigen Person (PG 1 – PG 5) bin.**

Zudem bin ich einverstanden, dass Herr Matt, Sorgeberatung Matt, meine persönlichen  
Daten speichern darf. Die Daten werden nur für Zwecke des Unternehmen „Sorgeberatung  
Matt“ gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

**Während der Veranstaltung am 6.10.2026 werden Video- und Foto-  
aufnahmen von den Teilnehmenden gemacht.**

**Auch damit bin ich einverstanden.**

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

Bitte per Email oder im Briefumschlag an:  
Sorgeberatung Matt, Matthias Matt, Am Schwarzen Weg 103, 38458 Velpke,  
[info@sorgeberatung-matt.de](mailto:info@sorgeberatung-matt.de) senden.

Ihre Teilnahme an der Veranstaltung wird bestätigt.