

Anmeldung

Kath. Bundesarbeitsgemeinschaft für
Ehe-, Familien- und Lebensberatung,
Telefonseelsorge und Offene Tür e.V.
Postfach 29 62
53019 Bonn

E-Mail: k.lowack@dbk.de, Fax: 0228 103-334

Zu der Fortbildungsveranstaltung (*bitte deutlich schreiben*) melde ich mich hiermit verbindlich an:

Nr. _____, _____

vom _____ bis _____ in _____

Name: _____ Vorname: _____

Institution (*bei dienstl. Anschrift*): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon (priv.): _____ Telefon (dienstl.): _____

E-Mail: _____

Bistum/Bundesland: _____

Rechnungsanschrift (*falls abweichend*): _____

Vegetarisches Essen

Glutenfreies Essen

Ich bin einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an die Teilnehmer/-innen sowie an die/den Referent/-in des gewählten Kurses weitergegeben werden.

Ja

Nein

Die Hinweise zum Datenschutz sowie die Anmelde- und Rücktrittsbedingungen (siehe Organisatorische Hinweise) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____