

ANMELDEFORMULAR



Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular vollständig und leserlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen!

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

Titel der Veranstaltung: _____

Termin: _____ Veranstaltungsort: Berlin Münster Online

Teilnehmer*in

Anrede Vorname Name: _____

Arbeitgeber: _____

Abteilung / Einsatzort: _____

Berufliche Position: _____

Rechnungsadresse: dienstlich privat _____

Kontaktadresse (falls abweichend): dienstlich privat _____

E-Mail (zwingend erforderlich): _____

Telefon: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift / Stempel: _____
(bei Kostenübernahme)

ANMELDEMÖGLICHKEITEN (ÜBER EINE ONLINE-ANMELDUNG WÄREN WIR SEHR DANKBAR!)

Berlin: Fax 030/400372-539 oder ifw.berlin@alexianer.de /// Münster: ifw.muenster@alexianer.de