Caritasakademie

Anmeldung (verbindlich)

Bitte senden an: akademie@caritas-bistum-erfurt.de oder Fax: 0361-6729133

Seminar-Nr.:……...Seminartitel:……

Termin:……Tagungsort:……

Name:……Vorname:……

Beruf:……Funktion in der Einrichtung:……

Dienstanschrift:……

Telefon*……Fax……email*……
(*bitte unbedingt angeben um eine schnelle Erreichbarkeit zu gewährleisten)

Privatanschrift:……..

Telefon*……Fax……email*……
(*bitte unbedingt angeben um eine schnelle Erreichbarkeit zu gewährleisten)

Übernachtung: ja ☐ nein ☐ Verpflegung (Mittag): ja ☐ nein ☐
vegetarisch: ja ☐ nein ☐

Die Anmeldung ist verbindlich und wird mit dem Erhalt der Anmeldebestätigung wirksam. Ich erkenne die im Fortbildungsprogramm genannten Bedingungen an.

…….. ……
Ort, Datum Unterschrift