

Verbindliche Anmeldung

Caritasverband für das Erzbistum Paderborn e.V.

LEITUNG / REFERENT/-IN (bitte immer angeben)

Am Stadelhof 15
33098 Paderborn
Fax-Nr.: 05251 209-202

BITTE IN DRUCKBUSTABEN AUSFÜLLEN::

ABSENDER (Stempel)

THEMA

LFD. NR.:

TERMIN

NAME

VORNAME

FUNKTION

INSTITUTION

ANSCHRIFT

TELEFON

FAX

E-MAIL

ANSCHRIFT PRIVAT

ÜBERNACHTUNG GEWÜNSCHT JA NEIN

BESONDERHEITEN (z. B. Diät, vegetar. Kost, Barrierefreiheit etc.)

BEANTRAGTE FÖRDERMITTEL (z. B. Bildungsscheck)

EINWILLIGUNG IN DIE DATENWEITERGABE JA NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben erhobenen personenbezogenen Daten an andere Teilnehmer der von mir gebuchten Veranstaltung weitergegeben werden (z. B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften, zum Zweck des kollegialen Austausches o. Ä.).

Ich habe die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ zur Kenntnis genommen und bin mit ihrer Geltung einverstanden.

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT TEILNEHMER/-IN

GGF. UNTERSCHRIFT TRÄGER / LEITUNG