

Anmeldeformular

Diakonisches Bildungszentrum Lobetal
Agentur Fort- und Weiterbildung
Bonhoefferweg 1, 16321 Bernau bei Berlin

Telefon: (03338) 66 409 Fax: (03338) 66 261

E-Mail: fobi@lobetal.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für folgende Fort- und Weiterbildung **verbindlich** an:

Thema: _____ Datum: _____

Name, Vorname: _____

Tätig als: _____

Geburtsdatum: _____

Privatadresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Arbeitgeber:
(Name, Adresse,
Telefon ...)

Kostenstelle (nur für MitarbeiterInnen der
Hoffnungstaler Anstalten Lobetal): _____

Rechnung an: Dienststelle privat

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die
Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert habe.**