

ANMELDEFORMULAR

Diakonisches Bildungszentrum Lobetal www.lobetal.de
Agentur Fort- und Weiterbildung
Bethelweg 6, 16321 Bernau bei Berlin

Telefon: (03338) 66 411 Fax: (03338) 66 412
E-Mail: he.lehmann@lobetal.de

Anmeldung

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

Thema: _____ Datum
der Veranstaltung: _____

Name, Vorname: _____

Tätig als: _____

Geburtsdatum: _____

Privatadresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

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

Kostenstelle
(nur für Mitarbeitende der Hoffnungstaler Stiftung Lobetal): _____

Rechnung an: Dienststelle privat

Datum: _____

Unterschrift des Kostenträgers (Leitung/TN): _____

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