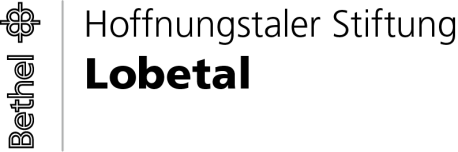
Diakonisches Bildungszentrum Lobetal [www.lobetal.de](http://www.lobetal.de) ****

Agentur Fort- und Weiterbildung

Bethelweg 6, 16321 Bernau bei Berlin

Telefon: (03338) 66 411 Fax: (03338) 66 412

E-Mail: [fobi@lobetal.de](mailto:fachschule@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:**  Wenn außer der Teilnehmer\*in noch die Vorgesetzte informiert werden soll, bitte auch diese Email- Adresse angeben. | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Telefon: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Arbeitgeber: (Name, Adresse, Telefon, Kontakt-Emailadresse …)  **Kostenstelle**: | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Kostenstelle (für MitarbeiterInnen der Hoffnungstaler Stiftung Lobetal): | | | | |  | |
|  | | |  | | | |
| Rechnung an:  Dienststelle  privat | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Datum:  Unterschrift: | | | | | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen habe und anerkenne. | | | | | | |