

Anmeldung zur Fortbildung



Alexianer GmbH
Institut für Fort- und Weiterbildung
Krausnickstr. 12 A
10115 Berlin

Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular vollständig und leserlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen!

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

Titel der Veranstaltung:

Termin:

Teilnehmer/in

Anrede Vorname Name:

Arbeitgeber:

Abteilung / Einsatzort:

Berufliche Position:

Rechnungsadresse: dienstlich privat

Kontaktadresse: dienstlich privat

(falls abweichend)

Telefon / Fax:

E-Mail-Adresse:

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert.

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/r Teilnehmers/-in

.....
Unterschrift des Arbeitgebers / Stempel
(bei Kostenübernahme)