

Pro Formular bitte nur **eine** Person für **eine** Fortbildung eintragen

Verbindliche Anmeldung zur Kurs-Nr.: K00018

Thema: Zertifikatskurs Fachkraft für Religionspädagogik

Übernachtung mit Vollpension: ja nein

Vegetarische Verpflegung (falls möglich!): ja

Vor- und Zuname: _____

Ausbildung/Tätigkeit: _____

Tel. privat für Notfälle: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Private Rechnungsanschrift für die Kautiön:

Träger: katholisch evangelisch kommunal Sonstige

Mit der Unterschrift wird die Regelung der Kosten auf Seite 242 im Jahresprogramm anerkannt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das **vollständig** und **leserlich** ausgefüllte Formular an den:

Caritasverband für die Diözese Augsburg e. V.
Bildung und Entwicklung
Auf dem Kreuz 41, 86152 Augsburg

oder per Fax 0821 3156-263

Diese Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzordnung zur weiteren Bearbeitung EDV technisch erfasst. Mit der Zusendung von Materialien/Informationen des Diözesancaritasverbandes ist der/die Teilnehmende einverstanden. Für die Rechnungsstellung werden die Daten an das Tagungshaus weitergeleitet.