

Anmeldeformular

Tel. 030 203 55-582 | Fax 030 203 55-590 | info@fa-kd.de

- Hiermit melden wir unsere/n Arbeitnehmer/in bzw. Angestellte/n für folgende Veranstaltung an:
 Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung an:
 Hiermit reserviere ich:

Veranstaltungstitel Nummer Termin

Titel, Name, Vorname Teilnehmer/in

Geburtsdatum Berufsabschluss, Funktion, Beruf

Ausgeübte Tätigkeit Freiberuflich tätig ja nein

Rechnung an: Dienstanschrift Privatanschrift

Privatanschrift
 Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail

Dienstanschrift

Name der Einrichtung/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail

Mit meiner Anmeldung erkenne ich die **aktuellen Teilnahmebedingungen** an, insbesondere die Folgerungen bei Stornierung und Nichtteilnahme.

Mit meiner Anmeldung willige ich ein, dass die Akademien für Kirche und Diakonie gGmbH im Rahmen ihrer satzungsgemäßen Zwecke meine angegebenen Daten zwecks Anmeldung bzw. Durchführung und Nachbereitung der Veranstaltung verarbeiten darf.

Ich willige ein, dass meine zuvor angegebenen Daten dazu genutzt werden dürfen, um mich individuell per Mail über weitere Angebote der Akademien für Kirche und Diakonie gGmbH zu informieren.

Meine abgegebenen Einwilligungen kann ich jederzeit unter **datenschutz@fa-kd.de** widerrufen.

Die Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen, insbesondere Informationen zu Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigung und Beschwerde, finden Sie im aktuellen Programmbuch bzw. unter **www.ba-kd.de** und **www.fa-kd.de**.

Datum, Unterschrift Veranstaltungsteilnehmer/in

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

- Programmbuch
 Veranstaltungsprospekt
 Internet
 Social Media
 Sonstiges
 Persönliche Empfehlung durch:
-

Zur Unterstützung unseres gemeinnützigen Auftrages bitten wir Sie um nachfolgende Angaben:

Ich bin

- hauptberuflich**
 ehrenamtlich
 in folgendem **Wohlfahrtsverband** tätig:
 Diakonie
 Caritas
 Deutsches Rotes Kreuz (DRK)
 Arbeiterwohlfahrt AWO
 Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband
 Zentralwohlfahrtsstelle der Juden
 keine Zugehörigkeit

Ich bin

- hauptberuflich**
 ehrenamtlich
 in der **Jugendhilfe** tätig.

Wichtige Information:

Soll Ihr Arbeitgeber Vertragspartner gegenüber dem Veranstalter werden, muss der Arbeitgeber die Anmeldung unterschreiben.