

AWO Bildungszentrum
Bereich Fort- und Weiterbildung
Alexander-von-Humboldt-Straße 43
03222 Lübbenau/Spreewald

03542 8897-0 | Fax 03542 8897-29
weiterbildung@awo-bb-sued.de

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für nachfolgend genannte Veranstaltung an:
Bitte zur Unterstützung der Lesbarkeit in Druckschrift ausfüllen! Bitte keinen Einrichtungsstempel nutzen!

Thema _____

Nr. lt. Katalog _____ Termin _____

Zusatzinformationen _____

Teilnehmerdaten (Bitte Namen angeben; Anschrift & Telefon nur bei Selbstfinanzierung)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

Beruf/Tätigkeit _____

Arbeitgeberdaten/Rechnungsanschrift (Bitte die korrekte Rechnungsanschrift angeben!)

Arbeitgeber bzw.
Fachbereich _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Teilnahmebestätigung/Zertifikat an
(zutreffendes bitte ankreuzen) Arbeitgeber Teilnehmer*in

Kosten übernimmt
(zutreffendes bitte ankreuzen) Arbeitgeber Teilnehmer*in

Rechnung an
(zutreffendes bitte ankreuzen) Arbeitgeber Teilnehmer*in

Ich bin mit der Weitergabe und Aufbewahrung der Daten einverstanden.
(z. B. für Zusendungen und Informationen über neue Weiterbildungsprogramme,
keine Weitergabe an externe Stellen)
(zutreffendes bitte ankreuzen) Ja Nein

Datum/Ort _____

Unterschrift _____