

Anmeldung zum Seminar

Thema:

.....

Veranstaltungs-Nr:

Termin:

.....

Name, Vorname:

.....

Einrichtung / Dienststelle:

.....

Anschrift Dienststelle:

.....

E-Mail:

.....

Tel. dienstl.:

Tel. privat (optional):

.....

Beruf:

Geburtsstag (optional):

.....

Privatanschrift (falls Rückmeldung dorthin gewünscht ist):

.....

.....

E-Mail privat: (optional):

.....

Wenn Sie in Neuendettelsau übernachten möchten, buchen Sie Ihr Zimmer bitte direkt im DiaLog-Hotel, Wilhelm-Löhe-Str. 22, 91564 Neuendettelsau, Tel. 09874 8-2237.

.....

Für Mitarbeitende der Diakonie Neuendettelsau:

Anrechnung auf das Fortbildungskontingent

Ja

Nein

.....

Datum, Unterschrift (Antragsteller/in):

.....

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung und ca. 10 Tage vor der Veranstaltung nähere schriftliche Informationen. Es gelten die Rücktrittsregelungen der Internationalen Akademie DiaLog.

.....

Für Mitarbeitende der Diakonie Neuendettelsau: Genehmigung durch die Leitung.

Das Fortbildungskontingent wird nicht überschritten. Dienstfahrt wird hiermit genehmigt.

.....

Kostenstelle:

.....

Datum Stempel/Unterschrift der Leitung:

.....

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die Internationalen Akademie Dialog meine Daten für künftige Veranstaltungen und für Information über künftige Veranstaltungen verarbeitet und nutzt

.....

.....

Unterschrift zur Datenschutzerklärung:

.....