

Lüneburger Straße 2
39106 Magdeburg
Fax 0391 610689-39
bildung@sachsen-anhalt.drk.de

Niedersachsenplatz 4
06126 Halle (Saale)
Fax 0345 5556-595

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zu folgendem Bildungsangebot verbindlich an.

Titel des Bildungsangebots	Datum/Zeitraum der Veranstaltung
----------------------------	----------------------------------

Angaben Teilnehmer	Rechnungsadresse (falls abweichend)
--------------------	-------------------------------------

Einrichtung/Verband	Einrichtung/Verband
---------------------	---------------------

Name, Vorname	Ansprechpartner (Name, Vorname)
---------------	---------------------------------

Geburtsdatum	Funktion
--------------	----------

Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
--------------------	--------------------

PLZ, Ort	PLZ, Ort
----------	----------

Telefon	Telefon
---------	---------

E-Mail	E-Mail
--------	--------

Besondere Anmerkungen _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung.

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer/in (bei Minderjährigen Personensorgeberechtigte)	Stempel und Unterschrift Entsendende/r Einrichtung/Verband
------------	--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------