



Kreuzbund DV Paderborn e.V.
-Geschäftsstelle-
Gleiwitzstr. 285
44328 Dortmund

Kopiervorlage

Tel: 0231-141389/Fax:0231-145784
E-Mail: kreuzbund-dv-pb@t-online.de

Anmeldung Seminare

KB-Gruppe: _____

Seminar und Datum: _____

Thema: _____

Zu dem o.g. Seminar melde ich mich hiermit verbindlich an.

Kreuzbund-Mitglied: Ja / Nein
(Zutreffendes bitte einkreisen)

Name

Vorname

Straße

PLZ und Ort

E-Mail

Mobilnummer

(Angabe zwecks möglicher kurzfristiger Änderungen notwendig!)

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir angegebenen Kontaktdaten (Name, Adresse und Telefonnummer) für die Abwicklung der Tagungsorganisation in eine Liste aufgenommen werden, die alle Beteiligten, Referent*in und das Tagungshaus erhalten.

Mir ist bekannt, dass die Ausfallgebühr - wie in der Einladung beschrieben - bei Nichterscheinen oder Absage erhoben wird.

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in