

Anmeldeformular

Fax 030 48 837-300

- 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Rechnung an: <input type="checkbox"/> Dienstanschrift <input type="checkbox"/> 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@ba-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:
Name

Für welche Programmbereiche interessieren Sie sich?

- Teilhabe – Gesundheit – Pflege
- Gemeinwesen – Demokratie – Inklusion
- Organisation – Personal – Management

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.