



Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an:

Titel:

Datum:

Persönliche Daten

Nachname, Vorname:

Beruf/Ausbildung:

Arbeitsfeld:

Dienststelle:

Dienststellenanschrift:

(Straße, PLZ, Ort)

Kontaktdaten

E-Mail:

Telefon:

Bitte teilen Sie uns den Rechnungsempfänger mit:

Rechnung an die Dienststelle
Abweichende Rechnungsanschrift:

Träger

SkF

CV

Sonstiger kath. Träger

andere

Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmer:innenlisten an alle Teilnehmer:innen
und den Referent:innen versandt oder verteilt werden.

ja nein

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Anmeldebedingungen des SkF Gesamtverein e. V., Dortmund.

Datum

Unterschrift (maschinell genügt)