



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an:

**Titel:**

**Datum/Ort:**

### Persönliche Daten

Nachname, Vorname:

Beruf/Ausbildung:

Arbeitsfeld:

Dienststelle:

Dienststellenanschrift:  
(Straße, PLZ, Ort)

### Kontaktdaten

E-Mail:

Telefon dienstlich:

Telefon/Handy privat (nur für internen Gebrauch):

### Unterkunft und Verpflegung

Übernachtung (Einzelzimmer)

ja

nein

Verpflegung

Normalkost

Vegetarisches Essen

Andere Kost:

**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.

Datum

Unterschrift (maschinell genügt)