|  |
| --- |
| **Anmeldung** |

An das

**Erzbischöfliche Generalvikariat**

**Abt. Bildung und Dialog Fax-Nr.: 0221/1642-1417**

**Referat Erwachsenen- und Familienbildung (z. H. Frau Riem)**

**Marzellenstr. 32**

**50668 Köln**

**Mitarbeiterfortbildung 2014**

**Katholische Erwachsenen- und Familienbildung**

Verbindliche Anmeldung für die Fortbildungsveranstaltung

**(bitte füllen Sie für jeden Kurs ein neues Formular aus)**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.: |  | Termin: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Postleitzahl: |  | Ort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tagsüber telefonisch erreichbar: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-Mail**: |  |

Ich bin:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| hauptamtl. Mitarbeiter/in, | nebenamtl Referent/in, Kursleiter/in, | ehrenamtl. Mitarbeiter/in |

in der/n Einrichtung/en:

(bitte Institution ergänzen)

und gebe zurzeit Kurse:

(Bitte Kurse, die gegeben werden oder geplant sind, angeben.)

Ich arbeite in der katholischen Erwachsenenbildung im Bistum:

...........................................................................................................................................

Ich arbeite nicht in der katholischen Erwachsenenbildung.

Kinderbetreuung (**sofern im Angebot**) für ......... Kind(er) im Alter von ....................... Jahr(en).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:** |  |

Bitte beachten Sie vor Ihrer Anmeldung die Regelungen der abgedruckten bzw. im Internet unter [www.mitarbeiterfortbildung.de](http://www.mitarbeiterfortbildung.de) veröffentlichten AGB. Ihre persönlichen Daten werden in der EDV gespeichert und dienen ausschließlich internen Zwecken.

**Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige das **Bildungswerk der Erzdiözese Köln e. V**., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk der Erzdiözese Köln e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50BWE00000304425

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Straße/Hausnr.: | PLZ/Ort: |
| **E-Mail:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BIC: | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN: | DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_| \_ \_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:** |  |

Ich habe bereits ein wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat erteilt.

**Für Mitarbeiter/innen der kath. Erwachsenenbildung im Erzbistum Köln:**

Ich befürworte die Teilnahme an der genannten Veranstaltung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung Datum, Unterschrift

(Bitte von einer Einrichtung der katholischen Erwachsenenbildung ausfüllen lassen, da ansonsten die volle Gebühr für sonstige Teilnehmer/innen erhoben wird!)

Bitte beachten Sie vor Ihrer Anmeldung die Regelungen der abgedruckten bzw. im Internet unter [www.mitarbeiterfortbildung.de](http://www.mitarbeiterfortbildung.de) veröffentlichten AGB. Ihre persönlichen Daten werden in der EDV gespeichert und dienen ausschließlich internen Zwecken.