

Bildungswerk des
Bayerischen Bezirktags
Klosterring 4
87660 Irsee

Fax: +49 (0)8341 906-605
E-Mail: info@bildungswerk-irsee.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Kurs an:

Kurs Nr. ...**805/19** Titel: **Studentag für Seelsorgerinnen und Seelsorger**
am **07.11.2019 in Haar**

inkl. Verpflegung (15,00 €)

.....
Titel / Vorname / Name

.....
Beruf / Funktion (freiwillige Angabe)

.....
Institution (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben)

.....
Abteilung (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben)

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Vorwahl / Telefon

.....
Mobil

.....
E-Mail

Die **Rechnung** bitte an: siehe oben folgende Adresse

.....
Name / Institution

.....
Abteilung

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

Ich gestatte dem Bildungswerk, meine E-Mail-Adresse zur Bildung von Fahrgemeinschaften an interessierte TeilnehmerInnen weiterzugeben. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Der datenschutzkonformen Verwendung der oben genannten Daten stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen (AGB) des Bildungswerks habe ich gelesen. Sie gelten mit meiner Unterschrift als vereinbart.

Die Zusendung von Werbung und Veranstaltungshinweisen kann ich jederzeit widersprechen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift