

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Seminar

Seminar-Nr.

Termin

Titel

Vorname

Nachname

Ich bin Mitarbeiter/in der PGD oder des EJS

ja

nein

Die Freigabe der Anmeldung durch meine/n Vorgesetzte/n liegt vor.

Dienstliche Kontaktdaten (Privatpersonen bitte private Kontaktdaten):

Einrichtung

Abteilung

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Berufsgruppe und Funktion:

Berufsgruppe

Funktion

Bei kostenpflichtigen Kursen:

Die Einrichtung, bei der ich tätig bin, übernimmt die Kosten.

Ich bin Selbstzahler/in.

Bei Selbstzahler/in: Rechnungsanschrift

siehe oben oder Privatanschrift

Straße

PLZ/Ort

Sonstiges:

Ernährung

Vegetarisch

Lactoseintoleranz

Glutenunverträglichkeit

Das Anmeldeformular senden Sie bitte

› eingescannt per E-Mail an a.bothe@pgstiftung.de

› per Fax an 03491 459540-9 oder

› im Kuvert per Post an

Paul Gerhardt Diakonie-Akademie

Kirchplatz 9

06886 Lutherstadt Wittenberg

Gerne können Sie sich auch online unter

www.pgd-akademie.de anmelden.