

Seminaranmeldung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Seminar

Nr. _____

Titel _____

Termin _____

Teilnehmer/-in

Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Ich habe die AGBs und die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

Ich bin Mitarbeiter/in der PGD gAG.

ja

nein

Die Freigabe der Anmeldung durch meine/n Vorgesetzte/n liegt vor.
(Bedingung für eine Anmeldung innerhalb der PGD gAG!)

**Für Mitarbeitende
der PGD gAG:**

Bitte beachten Sie:
Anmeldungen ohne
die Freigabe durch
Vorgesetzte können
leider nicht berücksichtig
werden!

Dienstliche Kontaktdaten (Privatpersonen bitte persönliche Kontaktdaten):

Einrichtung _____

Abteilung _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beruf und Funktion:

Berufsabschluss/Ausbildung _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Leitungsfunktion* _____

(*erforderlich für Führungskräfteangebote)

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 _____

Ernährung:

Vegetarisch

Lactoseintoleranz

Glutenunverträglichkeit

Das Anmeldeformular senden Sie bitte

› eingescannt per **E-Mail an akademie@pgstiftung.de**

› per **Fax an 03491 459540-9** oder

› im Kuvert **per Post** an: Paul Gerhardt Diakonie-Akademie

Kirchplatz 9

o6886 Lutherstadt Wittenberg

Gern können Sie sich auch **online unter www.pgd-akademie.de** anmelden.