

Burckhardthaus e.V.
Herzbachweg 2
63571 Gelnhausen

☎ **06051 / 89 0**
 📠 **06051/89 240**
 ✉ zentrale@burckhardthaus.de
 🌐 www.burckhardthaus.de/

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich an zur Fortbildungsveranstaltung Kurs-Nr.: _____

Kurs-Titel: _____

Privatadresse

von - bis _____

Geschäftsadresse

Anrede: _____ Titel: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Tätigkeit: _____ Arbeitgeber: _____

Bundesland: _____ Landeskirche / Diözese: _____

Privatadresse

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Dienstadresse

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Zimmerwunsch

- Einzelzimmer Doppelzimmer Kein Zimmer
- Dusche/WC Etagedusche
- Behindertengerecht
- Vegetarische Verpflegung

Weitere Angaben

Ihre Einrichtung gehört zur Arbeitsgemeinschaft christlicher Kirchen:

ja nein

Ihre Tätigkeit ist:

hauptamtlich ehrenamtlich

Tätigkeit in der Jugendhilfe / Jugendarbeit:

ja nein

Anmeldung

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an:**

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____