

Anmeldeformular

Bitte Empfänger ankreuzen

Führungsakademie gAG

Fax 030 / 2 04 59 75-20

www.fa-kd.de

Bundesakademie für Kirche und Diakonie gGmbH
Burkhardthaus und Bundesfachakademie (Berlin)

Fax 030 / 4 88 37-300

www.bundesakademie-kd.de

Die **Postadressen** finden Sie im aktuellen **Jahresprogramm** unter der Rubrik »Service«.

Hiermit melden wir unsere/n Arbeitnehmer/in bzw. Angestellte/n für folgende Veranstaltung an:

Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung an:

Veranstaltungstitel _____

Veranstaltungsnummer _____

Termin _____

Rechnung an: Dienstanschrift Privatanschrift

Teilnehmer/in

Titel / Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Berufsabschluss _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Freiberuflich tätig: ja nein

Privatanschrift

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Telefax _____

E-Mail _____

Dienstanschrift

Name der Einrichtung / Firma _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Telefax _____

E-Mail _____

Zur Unterstützung unseres gemeinnützigen Auftrages bitten wir Sie um nachfolgende Angaben:

Ich bin hauptamtlich ehrenamtlich in folgendem **Wohlfahrtsverband** tätig:

Diakonie

Caritas

Deutsches Rotes Kreuz DRK

Arbeiterwohlfahrt AWO

Paritätischer Wohlfahrtsverband

Zentralwohlfahrtsstelle der Juden

Ich bin hauptamtlich ehrenamtlich tätig in der **Jugendhilfe**.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuellen Teilnahmebedingungen – wie im Programmbuch und im Internet veröffentlicht – an; insbesondere die Folgeregelungen bei Stornierung und Nichtteilnahme.

Hinweis: Soll Ihr Arbeitgeber Vertragspartner gegenüber dem Veranstalter werden, muss der Arbeitgeber die Anmeldung unterschreiben.

Datum / Unterschrift des/der Kursteilnehmer/in

Datum / Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

1. Vertragsschluss: Diese Anmeldung enthält noch keine verbindliche Zusage. Der Veranstalter wird Ihre Anmeldung mit Blick auf die Anzahl der zur Verfügung stehenden Teilnehmerplätze prüfen und wird Ihnen umgehend mitteilen, dass Ihre Anmeldung berücksichtigt werden konnte.

2. Unterkunftswunsch: Wir leiten Ihren Unterkunftswunsch an das Tagungshaus gern weiter. Der Beherbergungsvertrag besteht zwischen Ihnen und dem Tagungshaus (Leistungsbringer). Es gelten für diesen Fall die Rücktritts- und Stornobedingungen des Tagungshauses. Die o. g. Veranstalter werden nicht Vertragspartner. Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung rechnen Sie somit mit dem Tagungshaus/-hotel direkt vor Ort ab.

3. Datenschutz: Die von Ihnen mit dieser Anmeldung übermittelten Daten werden ausschließlich zur Auftragsbefreiung weiterverarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen; außer zu Abgleichzwecken (Adresspflege) unter den im Anmeldeformular genannten Veranstaltungshäusern.

Nur zur Information und Weiterleitung an das Akademiehotel bzw. an sonstige Leistungserbringer (z. B. Tagungshaus):

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Übernachtung im: EZ DZ mit _____ behindertengerecht

Verpflegung: Vollverpflegung Frühstück Mittagessen Abendessen