

**Anmeldung zur Fortbildung**

Bitte füllen Sie alle Felder aus und senden dieses Formular

per Mail an: [kitap-fobi@diakoniewerk-essen.de](mailto:kitap-fobi@diakoniewerk-essen.de)

oder

per Post an: Diakoniewerk Essen, Fachberatung Kindertagespflege, Frau Wirth,

Kortumstr. 50, 45130 Essen.

*Bitte beachten Sie: Es können nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare berücksichtigt werden!*

**Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an!**

**(bitte ankreuzen)**

***Anmeldung***

|  |  |
| --- | --- |
| Fachverband: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Kurs-Nr.: | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |
| Kontaktdaten |  |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Telefon-Nr. für Rückfragen: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
|  |  |
| Kontoverbindung (bei evtl. Rücküberweisungen z.B. Absage der Fortbildung) |  |
| Kontoinhaber: |  |
| Bank: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |

Sie erhalten nach Eingang des Formulares per E-Mail eine Rechnung von uns. Bitte überweisen Sie anschließend die ausstehende Teilnahmegebühr innerhalb von 10 Tagen mit dem angegebenen Verwendungszweck auf unser in der E-Mail angegebenes Konto. Nach Erhalt Ihrer Einzahlung stellen wir Ihnen eine Anmeldebestätigung aus.

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift (Bei elektronischem Versand

ohne Unterschrift rechtskräftig)