

Kursanmeldung Akademie Schloss Liebenau für freiwillig Engagierte



Kurs

Kursnummer	<input type="text"/>
Kurstitel	<input type="text"/>
Termin	<input type="text"/>

Persönliche Angaben

Anrede, Titel	<input type="text"/>	
Vorname*	<input type="text"/>	Nachname* <input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>	
Straße, Nr.*	<input type="text"/>	PLZ, Ort* <input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	

Kontaktdaten

E-Mail *	<input type="text"/>
Telefon *	<input type="text"/>
Freiwillig Engagiert bei	<input type="text"/>

Die Bezahlung erfolgt*

durch mich privat

durch meinen Arbeitgeber Unternehmen

Ansprechpartner

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mit (*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Ich erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Die mit ♦ gekennzeichneten Daten werden an die Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege und an die Malteser/das Deutsche Rote Kreuz zur Durchführung der **Erste- Hilfe Kurse** weitergegeben.

Ich willige ein, dass die Stiftung Liebenau meine Kontaktdaten zum Zwecke der Schulungsanmeldung und Kommunikation speichert und verarbeitet.
Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.

Datum

Unterschrift oder vollständiger Name

Ihre Anmeldung ist ebenfalls möglich:

- unter www.stiftung-liebenau.de/akademie
- per E-Mail an akademie@stiftung-liebenau.de
- per Fax an **+49 75 42 10-1953**

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Akademie Schloss Liebenau
Siggenweilerstraße 11
88074 Meckenbeuren
Telefon: +49 7542 10-1470
Telefax: +49 75 42 10-1953
akademie@stiftung-liebenau.de
www.stiftung-liebenau.de/akademie