

Anmeldung

Sozialpädagogisches Fortbildungsinstitut
Berlin-Brandenburg

Königstr. 36 B, 14109 Berlin | per Fax: 030 48481-120



Bitte in Blockschrift ausfüllen und keine Stempel benutzen! Unvollständig und unleserlich ausgefüllte Anmeldungen können leider nicht berücksichtigt werden.

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung Nr. _____ /

Thema _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ m w

Berufsabschluss _____

Beschäftigt als (Funktion) _____ Quereinsteiger/in (in Erziehrberuf)

Name des Trägers _____

Name der Dienststelle/Einrichtung

		Privatanschrift	
Straße		Straße	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Tel.		Tel.	
Fax		Fax	
E-Mail		E-Mail	

Bezirk bzw. Landkreis _____

- Ich benötige einen barrierefreien Zugang.
- Ich möchte übernachten. Die Übernachtung ist kostenpflichtig. Die Konditionen finden Sie in den Teilnahmebedingungen auf Seite 503ff.

Dienstliche Belange stehen meiner Teilnahme nicht entgegen. Die Zustimmung meines Trägers liegt vor. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu veranstaltungsorganisatorischen Zwecken gespeichert werden. Mit meiner verbindlichen Anmeldung bestätige ich mein Einverständnis mit den Teilnahmebedingungen (Seiten 503ff des Programms 2015).

Datum/Unterschrift _____