

Anmeldeformular

Anmeldung zu einer Ausbildungs-, Fortbildungs-, Weiterbildungsveranstaltung
BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Veranstaltungsbezeichnung:

Lehrgangsnr. LSBS/SJS:

Veranstaltungsdatum:

Veranstaltungsort:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Beruf/Tätigkeit:

Telefon:

d: _____

p: _____

Email:

Vereinsmitglied:

ja ☐

nein ☐

Vereinsname:

Übernachtung gewünscht:

ja, vom: _____

bis: _____

nein ☐

Vegetarische Kost:

ja ☐

nein ☐

Ich besuche die Veranstaltung

zur Lizenzausbildung

☐

zur Lizenzverlängerung

☐

aus Interesse (besitze keine Lizenz)

☐

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an. Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer in der Teilnehmerliste erscheinen. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum, Unterschrift

Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen

Anmeldungen bitte schriftlich an den jeweiligen Ausbildungsträger.

