

# Anmeldung

AWO Bundesakademie • Blücherstr. 62/63 • 10961 Berlin • Fax: 030/2 63 09-211 • E-Mail: akademie@awo.org



Bundesakademie

Veranstaltungstitel: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  Frau  Herr

## ► Privat:

Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## ► Dienstlich:

Name der Dienststelle oder Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## ► Rechnungsanschrift:

**Wichtig:** Die Rechnung muss an die **zahlende Stelle adressiert** werden

Die Rechnung soll an die dienstliche Anschrift geschickt werden und wird von dort aus bezahlt

Die Rechnung soll an die private Anschrift geschickt werden und wird von dort aus bezahlt

Die Rechnung soll an folgende Adresse geschickt werden:

Name der Dienststelle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.

PLZ

Ort

## In welcher Position sind Sie tätig?

als Geschäftsführer/in

als pflegerische/r Mitarbeiter/in

als Verwaltungsmitarbeiter/in

als Mitarbeiter/in in Leitungsfunktion

als pädagogische/r Mitarbeiter/in

als hauswirtschaftliche/r Mitarbeiter/in

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Welche Funktion üben Sie aus? \_\_\_\_\_

Bei der AWO:  hauptamtlich

ehrenamtl. Mitglied

korp. Mitglied

Nicht bei der AWO:

Bisherige Fortbildungsteilnahme beim AWO Bundesverband oder der AWO Bundesakademie  ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_


(z.B. Infos bei Lebensmittelunverträglichkeit)

## ► Genehmigung Rechnungsempfänger:

Die Teilnahmebedingungen und den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/Stempel

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

 Falls besondere Bedingungen erforderlich sind, nehmen Sie bitte Kontakt mit der Akademie auf.