

Anmeldung zur Fortbildung

Bildungszentrum Bergische Diakonie

**BERGISCHE
DIAKONIE
APRATH**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung an:

Fortbildungstitel:	
Termin:	
Name, Vorname Teilnehmer/in:	
Arbeitgeber: Angabe nur erforderlich bei Kostenübernahme	
Anschrift Teilnehmer / Arbeitgeber / Einrichtung: (Rechnungsempfänger)	
Telefon privat: *	
Telefon dienstlich: *	
E-Mail Adresse: *	
Fax: *	
Rechnungsempfänger <input type="checkbox"/> Arbeitgeber oder <input type="checkbox"/> Teilnehmer	(Stempel) Unterschrift Rechnungsempfänger

Wird ausgefüllt vom Bildungszentrum:

Eingang Bildungszentrum:

Teilnahme möglich: Teilnahme nicht möglich: Warteliste:

Bestätigung ist erfolgt:

Am: per Brief: per Fax: per E-Mail:

Postanschrift:
Bildungszentrum Bergische Diakonie
Hofkamp 108
42103 Wuppertal

Per E-Mail:
christine.ansorge@bergische-diakonie.de

Per Fax:
0202 / 4782476-119

Für Rückfragen:
0202 / 4782476-0