

**ANMELDEFORMULAR
BESINNUNGSTAGE**
Caritasverband München- Freising e. V.
Stabsstelle Seelsorge & Theologie



BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN - Vielen Dank.

Anmeldung für (bitte Kursnummer eintragen): W / _____ / _____

THEMA

TERMIN

Anrede			
Vorname	Nachname		
E-Mailadresse	Telefon		
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitarbeiter:in beim Caritasverband (DiCV)			
Einrichtung	Kostenstelle		
Straße/ Hausnr.			
Bei angeschlossenen Verbänden bitte Rechnungsadresse angeben:			
Einrichtung	Straße/Haus-Nr.		
PLZ / Ort			
Mit Ihrer Anmeldung ist, wenn nicht anders angegeben, ein Einzelzimmer für Sie im jeweiligen Bildungshaus reserviert.			
Ort / Datum	Unterschrift		
<p>Bitte senden Sie die Anmeldung an: Caritasverband der Erzdiözese München- Freising e.V., Stabsstelle Seelsorge & Theologie / Hirtenstr. 4 / 80335 München / Fax-Nr. 089 55169-583 E-Mail: birgit.hahn@caritasmuenchen.org Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Tel. 089/ 55169-582</p>			

Sie sind mit Eingang der Anmeldung verbindlich angemeldet. Bitte beachten Sie die aktuellen AGBs.
Diese Daten werden unter Beachtung der Datenschutzordnung erfasst.