

**ANMELDEFORMULAR
BESINNUNGSTAGE**

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

Nur für MitarbeiterInnen von angeschlossenen Verbänden

Caritas

Nah. Am Nächsten

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN - Vielen Dank.

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

THEMA

TERMIN

Anrede

Vorname

Nachname

E-Mailadresse

Telefon

Einrichtung

Straße/ Hausnr.

Bitte Privatadresse für die Rechnungsstellung angeben:

PLZ / Ort

Straße/Haus-Nr.

Mit Ihrer Anmeldung ist, wenn nicht anders angegeben, ein Einzelzimmer für Sie im jeweiligen Bildungshaus reserviert.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

E-Mail: besinnungstage@caritasmuenchen.org

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