

# Anmeldung



Bundesakademie

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

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

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

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

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

► **Privat:**

\* Angabe nur bei Zertifikatsreihen verpflichtend

Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Straße, Nr.

Tag

Monat

Jahr

PLZ

Ort

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

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

► **Dienstlich:**

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

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

Straße, Nr.

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

PLZ

Ort

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.