

Diakonie Düsseldorf
Referat Ehrenamt
Platz der Diakonie 3
40233 Düsseldorf
E- Mail: ehrenamt@diakonie-duesseldorf.de

Anmeldung

Berufsbegleitende Weiterbildung Ehrenamtskoordination 2026/2027

- ☐ Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Berufsbegleitenden Weiterbildung
Ehrenamtskoordination 2026/2027

Termine:	04. - 05. November 2026	9.00 - 16.00 Uhr
	20. - 21. Januar 2027	9.00 - 16.00 Uhr
	10. - 11. März 2027	9.00 - 16.00 Uhr
	20. Mai 2027	9.00 - 16.00 Uhr

Alle Einzelveranstaltungen finden im Diakonie-Institut für Berufliche Bildung, Oberlinplatz 2 /
Itterstraße 80, 40589 Düsseldorf statt.

- ☐ Ich bin Mitarbeitende*r der Diakonie Düsseldorf.
☐ Ich bin externe*r Teilnehmer*in und erhalte eine Rechnung an die u.a. Rechnungsanschrift.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dies kann ich per mail an zlatija.jovanovic@diakonie-duesseldorf.de widerrufen.

Name, Vorname

Name der Einrichtung

Rechnungsanschrift

Telefon + Email

Adresse.....

Die Teilnahmegebühr von 750,- € (siehe Flyer) überweise ich nach Eingang der Rechnung auf das Konto:
KD-Bank, IBAN: DE 8135 0601 9010 1188 1013, BIC: GENODED1DKD

Unter Verwendungszweck bitte eintragen:

„EA-Koordination 2026/2027“, Kontonummer: 557750 / Kostenstelle: 9002 / Auftragsnummer: 7900211

Bei Rücktritt berechnen wir, so kein Ersatzteilnehmer*in gestellt werden kann, 14 Tage vor Kursbeginn 50%
der Kursgebühr. Bei Rücktritt ab 7 Tagen vor Kursbeginn stellen wir die vollen Teilnahmegebühren in
Rechnung.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift