

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

## Anmeldung

### Berufsbegleitende Weiterbildung Ehrenamtskoordination 2024/2025

- Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Berufsbegleitenden Weiterbildung Ehrenamtskoordination 2024/2025

Termine:	<b>13. - 14. November 2024</b>	<b>9.00 - 16.00 Uhr</b>
	<b>15. - 16. Januar 2025</b>	<b>9.00 - 16.00 Uhr</b>
	<b>02. - 03. April 2025</b>	<b>9.00 - 16.00 Uhr</b>
	<b>22. Mai 2025</b>	<b>9.00 - 16.00 Uhr</b>

Tagungsort 1. Block: Diakonie Düsseldorf, Platz der Diakonie, Versöhnungskirche, 40233 Düsseldorf  
Tagungsort 2. + 3. Block und Abschlussstag: Diakonie-Institut für Berufliche Bildung, Oberlin Platz 2 / Itterstraße 80, 40589 Düsseldorf

- 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 650,- € (siehe Flyer) überweise ich nach Eingang der Rechnung auf das Konto:  
KD-Bank, IBAN: DE81350601901011881013, BIC: GENODED1DKD, Konto: 10 11 88 10 13, BLZ: 350 601 90  
Unter Verwendungszweck bitte eintragen:

„EA-Koordination 2024/2025“, Kontonummer: 557750 / Kostenstelle: 9002 / Auftragsnummer: 7900211

Bei Rücktritt berechnen wir, so kein Ersatzteilnehmer / keine Ersatzteilnehmerin 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