

Anmeldung extern

Diakonie-Institut für berufliche Bildung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den mir bekannten
Bedingungen zu nachstehender Fortbildung an:

.....
Name, Vorname

.....
Kurs-Nr.

.....
Thema

.....
Datum / Beginn der Fortbildung

.....
Stundenumfang / Fortbildungstage

Die folgenden Felder bitte unbedingt in
Druckbuchstaben ausfüllen:

.....
Rechnungsanschrift

.....
Arbeitsstelle / Fachbereich

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, vom Diakonie-Institut für
berufliche Bildung auch zukünftig Informationen über Bildungs-
veranstaltungen zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jeder-
zeit widerrufen. Meine Kontaktdaten werden dann gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Teilnehmer*in

Seminarverwaltung

Telefon

0211 73 53 119

0211 73 53 124

0211 73 53 195

Fax

0211 73 53 125

Anmeldung

anmeldung-fortbildung@
diakonie-duesseldorf.de

Gerne nehmen wir
Bildungsschecks und
Prämiengutscheine an.