

Bildungswerk des  
Bayerischen Bezirktags  
Klosterring 4, 87660 Irsee

Tel. +49 (0)8341 906-608, -604  
Fax +49 (0)8341 906-605  
info@bildungswerk-irsee.de

Kopiervorlage Anmeldeformular

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgenden Kurs an:

Kurs Nr. .... /18 Titel: .....

vom ..... bis .....

inkl. Unterkunft und Verpflegung

inkl. Verpflegung

.....  
Titel / Vorname / Name

.....  
Beruf / Funktion

.....  
Institution (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben von Institution und Abteilung)

.....  
Abteilung

.....  
Straße PLZ Ort

.....  
Vorwahl / Telefon mobil

.....  
E-Mail-Adresse

Die Rechnung bitte an:  siehe oben  folgende Adresse:

.....  
Institution (bei privater Anmeldung bitte keine Angaben von Institution und Abteilung)

.....  
Abteilung

.....  
Straße PLZ Ort

Der Schutz Ihrer Daten ist uns ein ernstes Anliegen. Um Ihnen die Möglichkeit zu geben Fahrgemeinschaften zu bilden, bitten wir Sie zu entscheiden, ob die von Ihnen oben angegebene Telefonnummer oder E-Mail Adresse an interessierte TeilnehmerInnen weitergegeben werden darf.

ja  nein

Die im Jahresprogrammheft „impulse“ enthaltenen Teilnahmebedingungen habe ich gelesen. Sie gelten als vereinbart. Ich entbinde dadurch das Bildungswerk der Haftung.

.....  
Datum Unterschrift