

Anmeldung

für eine Fortbildungsveranstaltung des regionalen Arbeitskreises Erlangen
aus dem Fortbildungsprogramm des Evangelischen KITA-Verbands Bayern



Anmeldeadresse:

BildungEvangelisch, z.Hd. Renate Abeßer, Hindenburgstr. 46A, 91054 Erlangen
oder per Fax: 09131-204562

**Bitte füllen Sie die Anmeldung in allen Bereichen vollständig und in Druckbuchstaben aus.
Die Anmeldung ist nur gültig mit Angabe der Bankverbindung.
Die Zusagen gehen per Post an die Privatadresse.
Die Absagen gehen per Mail an die persönliche Mailadresse, wenn angegeben. Ansonsten
können wie Sie über die Absage leider nicht benachrichtigen.**



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

Thema:

Termin: Ort:

| | Teilnehmer/in privat | Einrichtung | Rechtsträger |
|-------------|----------------------|-------------|--------------|
| Vorname | | | |
| Nachname | | | |
| Straße, Nr. | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Telefon | | | |
| Fax | | | |
| E-Mail | | | |

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

| Funktion | Einrichtung | Trägerschaft |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Einrichtungsleitung <input type="radio"/> Stellvertretende Einrichtungsleitung <input type="radio"/> Erzieher/in <input type="radio"/> Kinderpfleger/in <input type="radio"/> Tagesmutter <input type="radio"/> Sonstiges: | <input type="radio"/> Kinderkrippe <input type="radio"/> Kindergarten <input type="radio"/> Hort <input type="radio"/> Sonstiges: | <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> Kommunal <input type="radio"/> Katholisch <input type="radio"/> Sonstiges: |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gesamtkirchenverwaltung Erlangen, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesamtkirchenverwaltung Erlangen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich muss innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die von meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung **gilt für eventuell anfallende Ausfallgebühren**. Diese werden innerhalb von 2 Wochen nach der Veranstaltung eingezogen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer erhalten Sie mit dem Zusagebrief.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN DE.....

Ort, Datum Unterschrift

Erklärung der / des Teilnehmenden:

Ich habe die Teilnahmebedingungen des Fortbildungsträgers zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit dieser verbindlichen Anmeldung zu oben genanntem Kurs an.

.....
Ort, Datum Unterschrift der / des Teilnehmenden