

Anmeldung

An die
Deutsche Akademie für Entwicklungsförderung und
Gesundheit des Kindes und Jugendlichen e.V.
Seminarverwaltung
Heiglhofstr. 67
81377 München

Fax Nr: 089/724968-20
Mail: info@akademie-muenchen.de

Bitte geben Sie hier Ihre Anschrift ein:

Abweichende Rechnungsadresse:

(Bei Rechnungsstellung an Arbeitgeber bitte ausfüllen)

Titel, Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail - Tel.Nr.: _____

Beruf/Tätigkeit _____

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen zu folgender/n Veranstaltung/en an:

| Seminar/Kursnr.: | Titel | Termin |
|-------------------------|--------------|---------------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |

Die Teilnahmegebühr in Höhe von Euro _____ werde ich nach Eingang Ihrer schriftlichen Anmeldebestätigung auf IBAN DE19 7002 0500 0007 8400 00 bei der Bank für Sozialwirtschaft München überweisen.

Datum

Unterschrift

Mit Absenden der Anmeldung erkläre ich, dass ich im Sinne der DSGVO mit Speichern und Verarbeiten meiner Kontaktdaten einverstanden bin.

Anmeldungen sind auch über die Homepage www.akademie-muenchen.de möglich