

Anmeldeformular Bildungswerk

(Kopiervorlage – Bitte gut leserlich ausfüllen!)



An: ASB - Bildungswerk, Sülzburgstraße 140, 50937 Köln,
Fax: 0221 / 47605-214, bildungswerk@asb.de
Die Daten werden mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.

Veranstaltungsnummer Veranstaltungstitel Veranstaltungstermin

Name / Vorname Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort

Tel.-Nr. (privat) Mobiltelefon Tel.-Nr. (dienstlich)

Telefax-Nr. E-Mail-Adresse

Beruf / derzeitiges Tätigkeitsfeld

Art der Tätigkeit: (bitte ankreuzen)

hauptamtlich

ehrenamtlich

Nicht-ASB-Mitarbeiter

Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

Tätigkeitsbereich: (bitte ankreuzen)

Management

Freiwilliges Engagement

Büro/Verwaltung

Pflege und Betreuung

.Kinder- und Jugendhilfe

Behindertenhilfe/Sozialpsych

Integration

RD/Katastrophenschutz

Breiten- u. Sanitätsdienstausb

Betriebsratsarbeit

.Auslandshilfe

Sonstiges:

Übernachtung:

ja

nein

Anreisetag Abreisetag

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse willige ich ein, vom Bildungswerk des ASB künftig über aktuelle Veranstaltungsangebote informiert zu werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Einwilligung schriftlich per Brief an die Adresse des ASB-Bildungswerkes oder per E-Mail an die Adresse bildungswerk@asb.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Mit den Teilnahmebedingungen (siehe Seminarprogramm) erkläre ich mich einverstanden.

.....
Datum, Unterschrift des Teilnehmers

.....
Einverständnis der Gliederung / des Arbeitgebers
(nur für ASB-Mitarbeiter)

Stempel / Anschrift der Gliederung:

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung vom Teilnehmer unterschrieben wird sowie – bei ASB-Mitarbeitern – durch die Gliederung unterzeichnet und abgestempelt werden muss!