



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an:

**Titel:**

**Datum:**

## Persönliche Daten

**Nachname, Vorname:**

**Beruf/Ausbildung:**

**Arbeitsfeld:**

**Dienststelle:**

**Dienststellenanschrift:**

(Straße, PLZ, Ort)

## Kontaktdaten

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Bitte teilen Sie uns den Rechnungsempfänger mit:**

Rechnung an die Dienststelle  
Abweichende Rechnungsanschrift:

## Träger

SkF

CV

Sonstiger kath. Träger

andere

Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmer:innenlisten an alle Teilnehmer:innen  
und den Referent:innen versandt oder verteilt werden.

ja            nein

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Anmeldebedingungen des SkF Gesamtverein e. V., Dortmund.

Datum

Unterschrift (maschinell genügt)