



## Verbindliche Anmeldung

**Titel:**

**Termin / Ort:**

**Nachname, Vorname:**

**Beruf/Ausbildung:**

**Arbeitsfeld:**

**Anschrift:**

(z. B. Einrichtung/  
Organisation,  
Straße, PLZ, Ort)

**E-Mail:**

**Telefon dl.:**

**Handy** (nur für internen Gebrauch):

---

## Verpflegung

Normalkost

Vegetarisches Essen

Andere Kost:

## Rechnungsadresse, falls diese von der oben angegeben Anschrift abweicht

(z. B. Einrichtung/Organisation, Straße, PLZ, Ort)

## Elektronischer Rechnungsversand

Wir versenden die Rechnung für die Seminarkosten ab 01.01.2025 nur als PDF-Datei per E-Mail.

Bitte geben Sie die **E-Mail-Adresse für die Rechnung** an:

## Träger

SkF

CV

Sonstiger kath. Träger

andere

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung akzeptiere ich die Anmeldebedingungen des SkF Gesamtverein e. V., Dortmund und stimme zu,

- dass mein Name, meine Dienstadresse sowie meine angegebene E-Mail-Adresse in die Liste aufgenommen werden, die alle Beteiligten vor der Veranstaltung erhalten. Diese Zustimmung kann widerrufen werden durch eine E-Mail an: [fortbildung@skf-zentrale.de](mailto:fortbildung@skf-zentrale.de).

Ich stimme den oben genannten Bedingungen zu.

Datum

Unterschrift (maschinell genügt)