

Anmeldeformular

Bitte das Anmeldeformular vollständig und gut lesbar ausgefüllt schicken an:
Psychosoziale Frauenberatungsstelle donna klara e. V.,
Goethestraße 9, 24116 Kiel,
Fax 0431-5579983 oder per E-Mail psychosozial@donna-klara.de

Name _____

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail:

Beruf

Bankverbindung (für den Fall, dass die Gebühr zurückgezahlt wird)

IBAN

Kontoinhaberin

BIC

bei

Mitfrau bei donna klara e. V.

ja nein

Hiermit melde ich mich zu folgender/n Fortbildung/en an:

□ Kurs Grenzgänge (Polina Hilsenbeck)

Falls in der von mir gewünschten Fortbildung keine Plätze mehr frei sind, möchte ich

auf die Warteliste gesetzt werden (die gezahlte Gebühr wird dann von uns vorläufig einbehalten)

nicht auf die Warteliste gesetzt werden, sondern die gezahlte Gebühr umgehend zurück erhalten.

Die Gebühr in Höhe von _____ EUR habe ich auf das Konto bei der
Kieler Volksbank e. G. IBAN DE902109 0007 0090 9307 20, BIC GENODEF1KIL
überwiesen.

(Eine Teilnehmerin gilt erst dann als angemeldet, wenn die Gebühr bei uns eingetroffen ist.)

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

Ort,

Unterschrift

Datum

Stand: 28.01.2014