

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

privat:

dienstlich:

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 zurückerhalten.

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