



Malteser

... weil Nähe zählt.

**Hospiz-Zentrum
Bruder Gerhard**

ANMELDUNG zur Veranstaltung

.....
vom / am _____ bis _____

Vorname und Name des Teilnehmers:

Geb.Datum..... Geb.Ort.....

Privatanschrift:

Telefon privat: Fax privat:

Email: Beruf:

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Falls Rechnung an den Arbeitgeber gerichtet werden soll:

Arbeitgeber:

Dienstanschrift:

Ansprechpartner:

Telefon: Fax:

Email:

Ist der Arbeitgeber Rechnungsempfänger, dann
bitte Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:

.....

Sollten Sie sich für mehrere Veranstaltungen anmelden wollen, benutzen Sie bitte je gesonderte Anmeldebögen.

Eine Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten im Zusammenhang mit der Veranstaltung erfolgt unter Einhaltung entsprechender gesetzlicher Vorschriften. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.