

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich und schriftlich
zur **Grundausbildung** Teil I (19. - 21.10.2020)
und Teil II (08. - 10.03.2021)
an.

Privatanschrift: **Bitte deutlich und lesbar ausfüllen!**

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Allergien-Unverträglichkeiten:
Telefonnummer:
E-Mail:
Dienstantritt am:
Kirchenkreis:
Anschrift der Rechnungsanschrift / Kirchengemeinde:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefonnummer:
E-Mail:

* freiwillig

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten zur Erstellung von Fahrgemeinschaften weiter gegeben werden dürfen. Dies gilt aber nur für diese Veranstaltung.
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des KDA.

Datum/Unterschrift (Küster/in und KGR)