


# ANMELDUNG

Kath. Jugendfürsorge der Diözese Augsburg e.V.  
 KJF Akademie für Bildung und Beratung  
 Postfach 10 20 02  
 86010 Augsburg

Tel.: 0821-3100-211  
 Fax: 0821-3100-213  
 E-Mail: akademie@kjf-augsburg.de

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur Veranstaltung an.**

Veranstaltungstitel/Nr.:	<b>Weiterbildung Erlebnispädagoge BVKE</b>		
Veranstaltungstermin:			
Teilnehmer:			
Name, Vorname:			
Abteilung:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
E-Mail Adresse:			
Anschrift Dienststelle:			
Bezeichnung:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
 :		Fax:	
Rechnungsempfänger:			
<input type="checkbox"/>	Dienststelle	<input type="checkbox"/>	Privat Rechnung an Teilnehmer
<input type="checkbox"/>	Die Anmeldung erfolgt im Einvernehmen des Dienstgeber		
Bestätigung des Dienstgebers:			
_____		_____	
Ort, Datum		Stempel und Unterschrift	

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe abrufbar unter: <https://www.kjf-akademie.de/index.php?id=27>) der KJF Akademie habe ich zur Kenntnis genommen. Mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Die Datenschutzerklärung (siehe abrufbar unter: <https://www.kjf-akademie.de/index.php?id=32>) der KJF Akademie habe ich zur Kenntnis genommen.

Die „Weiterbildung Erlebnispädagoge BVKE“ wird in freundlicher Unterstützung mit unseren Partnern angeboten.