

# Kreuzbund Diözesanverband Limburg e.V.

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige



Kreuzbund DV Limburg e.V.

Sigrid Hoffmann

Friedrichstraße 2

65626 Birlenbach

## Verbindliche Anmeldung zu einer Fortbildungsveranstaltung / Seminar des Kreuzbund Diözesanverband Limburg e.V.

### **Teilnehmerdaten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

KB-Mitglied:  Ja  Nein

KB-Gruppe: \_\_\_\_\_

### **Seminardaten:**

Seminar: \_\_\_\_\_

Seminarnummer: \_\_\_\_\_

Vom: \_\_\_\_\_

Bis: \_\_\_\_\_

Eigenbeteiligung: \_\_\_\_\_ Euro

### **Weitere Angaben:**

Zimmertyp:  Einzelzimmer  Doppelzimmer

Kostform:  Normal  Vegetarisch  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die von mir gemachten Angaben elektronisch gespeichert und zur Erfüllung des Vertrages verarbeitet werden dürfen. Dies gilt auch für die Übermittlung von (Teil-) Daten an Dritte (z.B. Tagungshäuser), soweit dies zur Vertragserfüllung notwendig ist.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Frankfurter Sparkasse

IBAN: DE27500502010000820954 – BIC: HELADEF1822

www.kreuzbund-dv-limburg.de

Vereinsregister AG Wiesbaden VR 6022 - Steuer-Nummer FA Wiesbaden 40 250 7142 8 – bei IX/4