

Anmeldeformular

Bitte das Anmeldeformular vollständig und gut lesbar ausgefüllt senden an:

**Psychosoziale Frauenberatungsstelle donna klara,
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

Hiermit melde ich mich zu folgender Fortbildung an:

- „Grenzgänge“ – Supervisionstage 22. / 23. November 2019

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 **240,00 €** habe ich auf das **Konto bei der Kieler Volksbank e. G.** IBAN: **DE90 2109 0007 0090 9307 20**, BIC: **GENODEF1KIL** überwiesen.

Hinweis: Eine Teilnehmerin gilt erst dann als angemeldet, wenn die Gebühr bei uns eingetroffen ist.

**Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und akzeptiere sie.
Die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift