

# Anmeldung

AWO Bundesakademie • Blücherstr. 62/63 • 10961 Berlin • Fax: (030) 263 09-211 • E-Mail: akademie@awo.org



Bundesakademie

Veranstungstitel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

► zur Person

Angabe nur bei Zertifikatsreihen verpflichtend

Frau  Herr  \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

► Privat

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ Ort Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich einverstanden, dass mich die AWO Bundesakademie per Mail über aktuelle Veranstaltungen informiert.

► Dienstlich

Name der Dienststelle oder Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ Ort Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich einverstanden, dass mich die AWO Bundesakademie per Mail über aktuelle Veranstaltungen informiert.

► Rechnungsanschrift

**Wichtig:** Die Rechnung muss an die **zahlende Stelle adressiert** werden

dienstlich  privat  folgende Anschrift:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort

**In welcher Position sind Sie tätig?**

als Geschäftsführer\*in  als pflegerische\*r Mitarbeiter\*in  
 als Verwaltungsmitarbeiter\*in  als Mitarbeiter\*in in Leitungsfunktion  
 als pädagogische\*r Mitarbeiter\*in  als hauswirtschaftliche\*r Mitarbeiter\*in  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Welche Funktion üben Sie aus?** \_\_\_\_\_

Bei der AWO:  hauptamtlich  ehrenamtl. Mitglied  korp. Mitglied

**Ihre Hinweise an die AWO Bundesakademie:** \_\_\_\_\_

**Verpflegungswünsche:**  vegetarisch  vegan  Sonstiges  
Umsetzung hängt vom Tagungshaus ab  Lebensmittelunverträglichkeiten \_\_\_\_\_

Falls besondere Bedingungen erforderlich sind, nehmen Sie bitte Kontakt mit der Akademie auf.

► Genehmigung Rechnungsempfänger\*in

Die Teilnahmebedingungen und den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/Stempel

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers