

## Anmeldung



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

---

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Email

Evtl. Dekanat oder Dienststelle

---

Unterschrift

## Datenschutz

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Kommunikationsdaten (Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail) zum einen in unserer Datenbank zu internen Zwecken speichern und zum anderen diese den Teilnehmenden Ihrer Fortbildung kommunizieren (Teilnahmeliste), damit Sie mit diesen Kontakt aufnehmen, sich austauschen und ggfs. Fahrgemeinschaften bilden können. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, bitten wir um Mitteilung.

An das  
Zentrum Seelsorge und Beratung der EKHN  
Kaiserstraße 2  
61169 Friedberg