

An das Zentrum Seelsorge
und Beratung der EKHN
Herdweg 122 b

64287 Darmstadt

Anmeldung

Dieses Anmeldeformular können Sie komfortabel digital ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben als gescanntes Dokument an **zsb@ekhn.de** weiterleiten – ansonsten per Post oder **Fax 06151 35936 22**.
Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme.

Kurs-Name, Kurs-Bezeichnung

Teilnahmedatum

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Evtl. Dekanat oder Dienststelle

Berufsbezeichnung

X

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.