



**Verbindliche Anmeldung** zur Weiterbildung

**Einrichtungsleitung gem. AVPfleWoqG**

Aufbaumodul 1 A 1.11

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

**Privatadresse:**

Straße, Haus-Nr. ....

Telefon .....

PLZ, Ort .....

E-Mail .....

**Arbeitgeber:**

Name der Einrichtung .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ, Ort .....

E-Mail .....

Telefon .....

Telefax .....

Bitte überweisen Sie Seminargebühren und weitere Kosten erst nach Erhalt der Rechnung!

**Die Seminargebühr**

trage ich selbst

übernimmt der Arbeitgeber

**Die Kosten für Übernachtung/FS sowie die Teilverpflegung  
(Mittagessen u. Pausengetränke/Tag 18,50 €)**

trage ich selbst

übernimmt der Arbeitgeber

Bitte beachten: Bei einer Abmeldung innerhalb von 14 Tagen vor Seminarbeginn wird eine Stornogebühr von 50 % der Seminargebühr berechnet (diese Gebühr entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer benannt wird). Wird die Anmeldung am Tag des Veranstaltungsbeginns zurückgezogen oder erscheinen Sie nicht zur Veranstaltung, wird die volle Gebühr fällig.

### **Ich möchte im Gästehaus der Akademie übernachten**

(Zutreffende Kategorie bitte ankreuzen):

Kategorie 1 Einzelzimmer mit Dusche/WC/Tel./TV/Internetanschluss 60,- €

Kategorie 2 Doppelzimmer mit DU/WC/Tel./TV/ Internetanschluss 48,50 €

Kategorie 3 Einzelzimmer mit Etagendusche 45,50 €

Kategorie 4 Doppelzimmer mit Etagendusche 39,50 €

**Ich benötige keine Übernachtung**

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Teilverpflegung als bindend vorausgesetzt wird. Ich habe die AGB unter [www.katholischeakademie-regensburg.de](http://www.katholischeakademie-regensburg.de) zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum . . . . .

Unterschrift Teilnehmer/in. . . . .

#### **Datenschutz**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte aus dem Datenschutz (Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO/§15 KDG) entnehmen Sie bitte unserer Homepage.