



HAMBURG LEUCHTFEUER LOTSENHAUS

Museumstraße 31, 22765 Hamburg

Tel. 040-3980674-0, Fax: 040-398 0674-10,

lotsenhaus@hamburg-leuchfeuer.de

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Fortbildung unter den folgenden Teilnahmebedingungen an.

1. Diese Anmeldung ist verbindlich, wenn Sie nach Prüfung der zur Verfügung stehenden Teilnehmerplätze eine schriftliche Bestätigung erhalten.
2. Der/die Teilnehmer/in kann sich bis 8 Wochen vor Fortbildungsbeginn schriftlich kostenlos von der Fortbildung abmelden. Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn werden 25% des Teilnehmerbeitrags erhoben. Bei späterem Rücktritt wird der gesamte Teilnehmerbeitrag erhoben, es sei denn, ein/e Ersatzteilnehmer/in wird gefunden.
3. Die von Ihnen übermittelten Daten werden ausschließlich zur Anmeldebearbeitung genutzt. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Titel der Fortbildung: **Befähigung zur Trauerbegleitung**

Starttermin: **7. Mai 2012**

Kosten: **600,- €**

Name, Vorname, Geburtsdatum :

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beruf:

ausgeübte Tätigkeit:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr von 600,00 Euro im Voraus auf das Konto von Hamburg Leuchfeuer, Kontonummer 7 497 401 bei der Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 251 205 10).
Verwendungszweck: Fortbildung 1/2012