

ANMELDUNG zur Fortbildung



VPK – Landesverband privater Träger
der freien Kinder-, Jugend- und Sozialhilfe
in Niedersachsen e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgenden Seminar an:

Seminar:

Seminartag:

Seminarort: Online

Das Anmeldeformular bitte bis spätestens an die VPK-Geschäftsstelle, Nikolaiwall 3,
27283 Verden senden oder per E-Mail: fortbildung@vpk-nds.de oder per Fax: 04231. 985 86 47 übermitteln.

Fortbildungsteilnehmer/-in			
Vorname	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>		
Telefon mobil	<input type="text"/>	Telefonnummer geschäftlich	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Die Adresse des Fortbildungsteilnehmers ist auch Rechnungsadresse			
Einrichtung /Träger			
Name / Betriebsstätte	<input type="text"/>		
Name/ Leitung	<input type="text"/>		
Rechnungsanschrift			
Name der Einrichtung/ Firmierung	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Mitglied im VPK	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Mitgliedsnummer (falls vorhanden):	<input type="text"/>

Ort, Datum Unterschrift / Stempel der Einrichtung

Hinweise an den VPK zu Besonderheiten (Bsp. Allergien, Veganer, Vegetarier, Sonstiges)