

Anmeldung und Buchung

Empfänger:
CAB Caritas Augsburg Betriebsträger gGmbH
Beratungsstelle für Unterstützte Kommunikation
Fach-Zentrum für Leichte Sprache
Alter Postweg 92, 86159 Augsburg

Bitte das ausgefüllte
Dokument per Post oder
per E-Mail zusenden.
E-Mail: uk-ls@cab-caritas.de

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Veranstaltung / Fortbildung

Titel

Termin

Teilnehmer

Vorname / Name

Beruf / Tätigkeit

Kontakt-E-Mail:

Dienstliche Adresse

Institutionsname:

Straße:

Plz / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Rechnungsanschrift

Rechnungsanschrift und dienstliche Adresse stimmen überein

Rechnungsempfänger:

Straße

Plz / Ort:

Telefon / E-Mail:

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung / Fortbildung an.
Die **Teilnahmebedingungen** sind mir bekannt.

Ich möchte in den Fortbildungsverteiler aufgenommen werden.

Datum / Unterschrift: