

# Anmeldeformular

Zur Fortbildung

.....(Titel)

**am** .....

**von** .....**bis**.....**Uhr**

melde ich mich hiermit verbindlich an.

## Teilnahmebedingungen:

- Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten die TeilnehmerInnen eine Anmeldebestätigung mit einer Wegbeschreibung und ggf. weiteren Hinweisen.
- Wird die zur Durchführung einer Fortbildung benötigte Zahl der Anmeldungen nicht erreicht, behält sich Eltern helfen Eltern e.V. vor, diese abzusagen.
- Den Teilnehmerbetrag bezahlt die Kita nach Rechnungserhalt.
- Sollte die Anmeldung rückgängig gemacht werden müssen, erheben wir bei Eingang der Absage bis zum Anmeldeschluss keine Teilnehmergebühren.
- Bei Absage nach Anmeldeschluss oder bei Nichterscheinen ist eine Stornogebühr in Höhe von 100% des Teilnehmerbetrags zu entrichten.
- Wird ein/e ErsatzteilnehmerIn gestellt, entfällt die Stornogebühr.

## Angaben zum Datenschutz: (Bitte ankreuzen)

- Hiermit willige ich in die Erhebung und Speicherung meiner Daten zum alleinigen Zwecke der Durchführung der Veranstaltung ein.

.....  
Name der Elterninitiative / Eltern-Kind-Gruppe

.....  
Adresse und Telefonnummer der Elterninitiative / Eltern-Kind-Gruppe

.....  
Name, Funktion und Telefonnummer des Teilnehmers / der Teilnehmerin

.....  
Name, Funktion und Telefonnummer weitere/r Teilnehmer / Teilnehmerin

Die Teilnahmebedingungen (s.o.) habe ich zur Kenntnis genommen.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

**Anmeldung bitte an  
Eltern helfen Eltern e.V.  
Paritätisches Zentrum, Dahlweg 112, 48153 Münster  
Fax 0251 / 399 79 85**