

Diakonie Hessen | Personalentwicklung | Gabriele Gottschalk | Ederstraße 12 | 60486 Frankfurt am Main

Seminar-Nummer: _____

Thema des Seminars: _____

Termin: _____

Ort: _____

Übernachtung: Ja Nein

Mittagessen: Ja Normal Vegetarisch

Nein

(Wünsche nach besonderer Kostform können nur berücksichtigt werden, wenn dies am Veranstaltungsort möglich ist)

Nur ausfüllen bei Teilnahme an EDV-Schulungen!

Ich arbeite mit folgendem Betriebssystem:

Ich arbeite mit folgenden Anwendungsprogrammen:

Anfänger Fortgeschrittene

Sie können dieses Formular auch an Ihrem PC ausfüllen. Sie finden es in unserem Internetauftritt unter der Adresse

www.fortbildung.diakonie-hessen.de.

Hiermit melde ich mich verbindlich an: Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen / Haken setzen:

Ich bin angestellt bei Diakonie Hessen LGS Frankfurt GS Kassel rDW-Hessen-Nassau

Ich bin angestellt bei einer Mitgliedereinrichtung der Diakonie Hessen

Ich bin angestellt bei einer sonstigen Einrichtung

Name Dienststelle _____

Telefon dienstlich _____

Straße Dienststelle _____

PLZ/Ort Dienststelle _____

E-Mail _____

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Unterschrift Vorgesetzte/-r

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die hier genannten Daten zum Zwecke der Abwicklung der Fortbildung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.