

## Anmeldeformular

**für externe Kundinnen/Kunden  
und Selbstzahlerinnen/Selbstzahler**

Eifelstr. 35, 66113 Saarbrücken  
Tel.: 0681-75347 0 Fax: 0681-75347 219  
www.awo-saarland.de  
E-Mail: sozak@lvsaarland.awo.org

**BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN - D A N K E -**

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgende Veranstaltung an:

**Kurs-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Kurs-Titel:** \_\_\_\_\_

Kurs-Datum: \_\_\_\_\_ Teilnahmegebühr: \_\_\_\_\_ €

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. dienstl.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich arbeite in folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

als (Beruf/Funktion): \_\_\_\_\_

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

- AWO Mitarbeiter/-in hauptamtlich/ehrenamtlich
- Externe/-r Teilnehmer/-in

Die Teilnahmegebühr

- wird von o.g. Einrichtung  
bzw. dem Arbeitgeber übernommen
- werde ich nach Erhalt der Rechnung überweisen

**RECHNUNGSADRESSE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Leitung

Die aktuellen Teilnahmebedingungen der AWO Akademie Saar erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/-in

Bankverbindung: AWO Akademie Saar, Sparkasse Saarbrücken  
IBAN: DE91 5905 0101 0082 1291 56 BIC: SAKSDE55XXX