FASD Kompetenzzentrum
OWL und Umgebung e.V.

Mit Unterschrift auf diesem Anmeldebogen melde ich mich verbindlich für die Weiterbildung zur FASD-Fachkraft 2026/2027 beim FASD Kompetenzzentrum OWL und Umgebung e.V. an.

Anmeldung

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Wenn abweichend - Rechnungsanschrift: _____

_____

Aktuelle Berufliche Tätigkeit: _____

Übernachtungspaket: Ja ☐ Nein ☐
(solange Kontigent vorhanden)

Sofern ich eine Teilnahmezusage zur obigen Weiterbildung erhalte, erkläre ich mich mit sämtlichen dafür geltenden Teilnahmebedingungen des FASD Kompetenzzentrum OWL und Umgebung e.V. einverstanden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Alle Angaben sind Pflichtangaben für die Ausstellung des Zertifikats und notwendige Verwaltungsakte. FASD kompetenzzentrum OWL und Umgebung e.V. versichert die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen gemäß DSGVO. Sämtliche Angaben werden ausschließlich zum Zwecke der Organisation und Planung der o.g. Weiterbildung vom Verein verwendet.

FASD Kompetenzzentrum OWL
und Umgebung e.V.
1. Vorsitzende Birte Schilling
Holzhauser Str. 12b
32457 Porta Westfalica

Tel.: 0152-24256589
kontakt@fasd-kompetenzzentrum-owl.de
www.fasd-kompetenzzentrum-owl.de

Steuernummer: 335/5782/6042

Bankverbindung:
IBAN: DE09 4905 1285 0060 0295 01
BIC: WELADED1OEH

IBAN: DE62 4786 0125 0620 6157 00
BIC: GENODEM1GTL