

DRK-Landesverband Nordrhein e. V. Abteilung 2 – Referat 22 Familienbildungswerk	Rechnungsadresse/Kostenträger (Arbeitgeber*in, DRK-Kreisverband etc.) Organisation: Straße: PLZ/Ort: (Stempel & Unterschrift)
Teilnehmerdaten (Bitte Privatadresse angeben):	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Berufliche Tätigkeit:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Zusätzliche Teilnehmerdaten nur bei DRK- Mitarbeiter*innen:	
Neben- bzw. hauptamtlich tätig seit:	als:
Veranstaltungsdaten, Übernachtung & Verpflegung:	
Titel der Veranstaltung:	Übernachtung / Verpflegung (wenn buchbar) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Veranstaltungs-Nummer:	vegetarische / vegane Kost: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Termin/Datum:	
Kostenübernahme: bitte unbedingt ankreuzen!	
Die gemäß Veranstaltungsausschreibung ausgewiesenen Teilnahmegebühren werden übernommen von: <input type="checkbox"/> Teilnehmer*in <input type="checkbox"/> der Einrichtung (KiTa/Familienbildungsstätte/-werk/OGS) <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse/Sonstiger Kostenträger: Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis und akzeptiere/n, dass bei einer Abmeldung ab 4 Wochen vor der Veranstaltung bis zu 80% der Kursgebühren berechnet werden. Ab 10 Tagen vor der Veranstaltung wird die volle Kursgebühr berechnet. Bei mehrtägigen Veranstaltungen muss die Abmeldung bis 9 Wochen vorher schriftlich erfolgen, sonst werden bis zu 100% der Gebühren in Rechnung gestellt. Im Krankheitsfall trägt die/der Teilnehmer*in bzw. die entsendende Stelle das Risiko.	
Ich/wir bestätigen, dass der/die o.a. Teilnehmer*in: <ul style="list-style-type: none"> • die in der jeweiligen Veranstaltungsausschreibung als obligatorisch vorgegebenen Teilnahmevoraussetzungen bei Veranstaltungsbeginn erfüllt. Die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen sind, sofern gemäß Ausschreibung erforderlich, in Kopie dieser Anmeldung beigefügt. • für die Teilnahme an der o.a. Bildungsveranstaltung geeignet ist. • damit einverstanden ist, dass der DRK-Landesverband Nordrhein e.V. die o.a. Personendaten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichert und verarbeitet. 	
Ort, Datum und Unterschrift Teilnehmer*in	(für evtl. Rückfragen bitte ausfüllen) Kontaktdaten der Einrichtung (z.B. KiTa/Familienbildungsstätte/-werk/OGS) Name der Einrichtung: Adresse: Tel.