



# . ANMELDUNG .



Krisendienst Mittelfranken  
Hessestr. 10  
90443 Nürnberg

Fax: 0911 / 42 48 55-8  
Mail: [fortbildung@krisendienst-mittelfranken.de](mailto:fortbildung@krisendienst-mittelfranken.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildungsveranstaltung an:  
(Zwecks Lesbarkeit bitte am PC ausfüllen, rote Felder sind Pflichtfelder)

Titel:

am:                      bis

Name, Vorname:

Straße:

PLZ                      Ort:

Telefon:                      eMail:

Einrichtung/Berufsfeld:

Datum:                      Unterschrift: .....

Nach schriftlicher Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.  
Bitte überweisen Sie den Teilnahmebetrag auf untenstehendes Konto,  
dann ist Ihr Platz für Sie reserviert und die Anmeldung verbindlich.  
Bei Rücktritt bis zu 2 Wochen vor Seminarbeginn berechnen wir Ihnen EUR 10,-  
Verwaltungsgebühr. Später wird der gesamte Teilnahmebetrag fällig, wenn kein  
Ersatzteilnehmer gefunden wird.

### **Bankverbindung:**

Förderverein Ambulante Krisenhilfe e.V.  
Sparkasse Nürnberg, BLZ 760 501 01  
Kontonummer: 2 106 476  
IBAN: DE 76 7605 0101 0002 1064 76  
BIC: SSKNDE77