

## Anmeldebogen

2012

An das  
**Kinderschutz-Zentrum in Hannover**  
Martha-Wissmann-Platz 3  
30449 Hannover  
Oder per Fax an: 0511 – 374 34 80

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an nachfolgender Veranstaltung (VA) für 2012 an:**

VA-Titel: \_\_\_\_\_

VA-Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf/jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Beschäftigt bei:  Freiem Träger  Öffentlichem Träger  Selbstständig

Dienstanschrift (Name der Institution und Adresse, ggf. gut lesbarer Stempel)

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

Tagsüber ggf. für Rückfragen und Anmeldebestätigung erreichbar unter:

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ehrenamtlich für KSZ oder KJT tätig?  Ja (für: \_\_\_\_\_)  Nein

**Hinweise und Teilnahmebedingungen:**

Anmeldung: Ihre Anmeldung ist, sobald sie in schriftlicher Form (per Post oder Fax) vorliegt, verbindlich. Für Ihre Anmeldung verwenden Sie bitte unseren Vordruck.

Anmeldebestätigung: Sie erhalten bis spätestens 2 Wochen vor der Veranstaltung eine Anmeldebestätigung mit Angabe unserer Bankverbindung. Bitte überweisen Sie die Gebühr unter Angabe des Veranstaltungstitels und Ihres Namens.

Anmeldefrist: Anmeldungen bitte schriftlich bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn.

Rücktritt: Ein kostenfreier Rücktritt ist bis drei Wochen vor Beginn möglich – danach ist der volle Betrag zu entrichten, es sei denn, ein/ e Ersatzteilnehmer/ in steht zur Verfügung.

Ausfall: Sollte eine Veranstaltung ausfallen, werden Sie von uns benachrichtigt und erhalten natürlich ggf. Ihre Zahlung zurück.

**Die organisatorischen Hinweise und Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden.**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift