

An die
BAPt Geschäftsstelle
Kasparstr. 20-22
50670 Köln



Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur 3-jährigen SE Fortbildung

SE Intro bereits besucht: Datum_____

Referentin_____

Start der Fortbildung:_____ Ort der Fortbildung:_____

Name:_____ Vorname:_____

Beruf:_____ Tätigkeit:_____

BAPt-Mitglied
Ja Nein

Approbation
Ja Nein

HP-Erlaubnis
Ja Nein

PLZ:_____ Ort:_____ Strasse:_____

Telefon: Privat_____ Dienstlich:_____

Fax:_____ E-Mail:_____

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten auf einer TeilnehmerInnenliste (z.B. zur Bildung von Peergruppen und Fahrgemeinschaften) einverstanden. Unsere Adresslisten dürfen nicht zu Werbezecken verwendet werden! Ja Nein

Ich akzeptiere die mir bekannten Teilnahmebedingungen (s. Ausschreibung).

Ort:_____ Datum:_____ Unterschrift:_____