

An die  
BAPt Geschäftsstelle  
Kasparstr. 20-22  
50670 Köln



## Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum SE Intro

Datum Intro \_\_\_\_\_ Ort Intro \_\_\_\_\_

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**

**Bitte schicken Sie mir die Unterlagen für die 3jährige SE Weiterbildung zu**

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_