



Abs./ Stempel:

---

---

---

---

Sozialdienst katholischer Frauen  
Gesamtverein e. V.  
Tagungsorganisation  
Agnes-Neuhaus-Str. 5  
44135 Dortmund

☎ (0231) 55 70 26 – 16  
☎ (0231) 55 70 26 - 60  
✉ [fortbildung@skf-zentrale.de](mailto:fortbildung@skf-zentrale.de)

**Anmeldung** (kann im PC ausgefüllt werden)

Ich melde mich zu folgender Veranstaltung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ verbindlich an:

Übernachtung: ja  nein

Einzelzimmer  Doppelzimmer  behindertengerechtes Zimmer

Normalkost  vegetarische Kost

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf/Ausbildung: \_\_\_\_\_

Stellenbezeichnung/Dienststelle: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmer/innenlisten an alle Teilnehmer/innen  
versandt oder verteilt werden.

ja  nein

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