

## Anmeldeformular für Kurse 2011

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

\_\_\_\_\_/2011  
Kurs (Titel) Kursnummer

Herr  Frau  Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax (dienstlich) E-Mail

\_\_\_\_\_  
Derzeitige Tätigkeit/Funktion

### **Persönliche Angaben (freiwillig):**

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer PLZ + Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax E-Mail

Ich bin Rollstuhlfahrer/-in  Ich wünsche vegetarische Kost

Hiermit erkenne ich die Anmeldebedingungen an.

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

### **Nur für Mitarbeiter/-innen des Caritasverbandes für Stuttgart e.V.**

- Maßnahme wurde veranlasst (100% Kostenübernahme durch den Dienstgeber):  
 Maßnahme wurde ermöglicht (bis zu 70% Kostenübernahme durch den Dienstgeber):

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Basisqualifikation für Dienstart \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des/der Vorgesetzten

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:

Caritas Bildungszentrum Stuttgart  
Landhausstr. 170  
70188 Stuttgart

Oder per Fax an 0711 933158-62

Für Anfragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung: 0711 933158-61