



Anmeldeformular

Anmeldung für mehrere Personen einer Dienststelle -> [Anmeldung für eine Person](#)

Anmeldende Person

* Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers * Vorname: * Nachname:
* Dienststelle: * E-Mail-Adresse: Telefon:

Teilnehmer

* Anrede

* Vorname

* Nachname

Verpflegungswünsche

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

+ Weiteren Teilnehmer ergänzen

* Pflichtangaben

Wundexperten Rezertifizierungsseminar ICW e.V. (ReWu 2/24), Beginn 30.10.2024,
AWO Bezirksverband Braunschweig e.V. Geschäftsstelle; Marie-Juchacz-Platz 1, 38108
Braunschweig; Raum 219 (Neubau 2.OG)

☐ Ich erkläre mich mit den [allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und dem [Widerrufsrecht](#)
einverstanden. ☐ Ich willige ein, dass die AWO meine Kontaktdaten zum Zwecke der
Veranstaltung und der Kommunikation speichert und verarbeitet.

Die [Datenschutzerklärung](#) habe ich gelesen.

Anmeldung absenden



[als PDF exportieren](#)