

ANMELDUNG an den Kirchlichen Dienst in Polizei und Zoll
Knochenhauerstr. 33, 30159 Hannover Tel: 05 11/1241-514 Fax-Nr.: 0511/1241-489
(E-Mail: sekretariat-kdpz@evlka.de)
(www.kirchlicher-dienst-in-pz.de)

Seminar in:.....
vom..... bis.....
Name:..... Vorname:.....
Rechnung an: Dienststelle:.....oder: Wohnung:.....
Tel.dienstl.:..... Tel.privat:.....
Dienststelle:.....
E-Mail-Adresse:.....
Fax-Nummer:.....
Geb.Datum:..... Amtsbezeichnung:.....
Teilnehmende Angehörige (Name, Geb.-Datum der Kinder/Jugendlichen):
.....
.....
Datum:..... Unterschrift:.....

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der KDPuZ meine/unsere Kontaktdaten an das Tagungshaus zwecks Zimmerreservierung oder auch an alle anderen Teilnehmenden dieses Seminars zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften weitergibt. Mir ist bewusst, wenn ich meine Zustimmung nicht gebe, dass ich mich selbst um eine Unterkunft bzw. Anreisemöglichkeit kümmern muss.
(Einverständnis bitte durch ankreuzen bestätigen)