

# ANMELDUNG

---

**Postanschrift:**

Robert Kümmert Akademie  
Berner Straße 8  
97084 Würzburg  
Telefon: 0931 61583-40, Telefax: 0931 61583-47  
info@rka-wuerzburg.de

**Ich melde mich für folgende Weiterbildung an:  
11. spz-online Würzburg**

Seminar-Titel: 11. spz-online Würzburg

Beginn/ Ende: 25.01.2021 – 21.01.2022

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

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

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

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift und Art der Einrichtung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

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

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

Mein Aufgabengebiet in der Dienststelle:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Rechnung an

<input type="checkbox"/>	mich privat
<input type="checkbox"/>	meinen Arbeitgeber

## Unterstützungsbedarf

Haben Sie während der Veranstaltung einen besonderen Unterstützungsbedarf  
(Barrierefreier Zugang, Gebärdensprach-Dolmetscher u.a.)

ja       nein

Bitte benennen Sie Ihren Unterstützungsbedarf:

.....  
.....

**Unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie im Internet unter  
<http://ibaf.de/ibaf/ibaf-agb/>**

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den internen Gebrauch  
(z.B. Teilnehmerliste) weitergegeben werden.

**JA**

**NEIN**