

# Kreuzbund Diözesanverband Limburg e.V.

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige



Kreuzbund DV Limburg e.V.  
Karin Millbrodt  
Eichendorffstraße 16  
65520 Bad Camberg

## Verbindliche Anmeldung zu einer Fortbildungsveranstaltung / Seminar des Kreuzbund Diözesanverband Limburg e.V.

### Teilnehmerdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
KB-Mitglied:  Ja  Nein KB-Gruppe: \_\_\_\_\_

### Seminardaten:

Seminar: \_\_\_\_\_ Seminarnummer: \_\_\_\_\_  
Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_  
Eigenbeteiligung: \_\_\_\_\_ Euro

### Weitere Angaben:

Zimmertyp:  Einzelzimmer  Doppelzimmer  
Kostform:  Normal  Vegetarisch  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die von mir gemachten Angaben elektronisch gespeichert und zur Erfüllung des Vertrages verarbeitet werden dürfen. Dies gilt auch für die Übermittlung von (Teil-) Daten an Dritte (z.B. Tagungshäuser), soweit dies zur Vertragserfüllung notwendig ist.

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

Frankfurter Sparkasse  
IBAN: DE27500502010000820954 – BIC: HELADEF1822  
www.kreuzbund-dv-limburg.de

Vereinsregister AG Wiesbaden VR 6022 - Steuer-Nummer FA Wiesbaden 40 250 7142 8 – bei IX/4