

# ANMELDUNG

Veranstaltung:	
Datum der Veranstaltung:	
Vorname, Name:	
Geburtsdatum oder Alter:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Land:	
Telefon:	
Email oder Fax:	
Übernachtung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    (solange Zimmer verfügbar)
Anreise:	Sonntag, _____ Uhr
Abreise:	
Verpflegung:	<input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> mit Fleisch (2 Mittagessen) Besondere Diäten können nicht berücksichtigt werden.
Welches ist Ihre Gemeinde der Christengemeinschaft?	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Anmerkungen:	

- Ich stimme der Speicherung der hier von mir angegebenen Daten zu (Voraussetzung für die Kursteilnahme).

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**PRIESTERSEMINAR Stuttgart**

Freie Hochschule der Christengemeinschaft e.V. in eigener Trägerschaft ohne staatliche Anerkennung

Spittlerstraße 15 D-70190 Stuttgart

T +49 (0)711 166830 F +49 (0)711 1668324

info@priesterseminar-stuttgart.de www.priesterseminar-stuttgart.de