Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH
Adolf-Kolping-Straße 1
80336 München
Tel: 089 599 457 74
Fax: 089 599457-54
E-Mail: akademie@kolpingmuenchen.de

Weiter durch Bildung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

Aufbauseminar für Mitarbeitervertretungen

Bitte entsprechend ankreuzen

☐ R041_MAV 24.10.2025 09:00-17:00 Uhr Veranstaltungsort: Ausbildungshotel St. Theresia

☐ R041.1_MAV 18.07.2026 09:00-17:00 Uhr Veranstaltungsort: Ausbildungshotel St. Theresia

Für eine verbindliche Anmeldung geben Sie bitte Ihre **vollständige Privat-Adresse** an.

Name, Vorname_____ m ☐ w ☐

Straße **privat** _____ Hausnummer **privat** _____

PLZ **privat** _____ Ort **privat** _____

Telefon **privat** _____ Telefon **dienstlich** _____

E-Mail-Adresse **privat oder dienstlich** _____

(Die E-Mail-Adresse ist für die Einladung, die private Telefonnummer für kurzfristige Informationen zur Veranstaltung)

☐ **Rechnungsstellung an die Caritas bzw. Einrichtung:**

Caritas/Ordinariat _____

Einrichtung _____ Kostenstelle _____

Straße/Postfach_____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail-Adresse (Rechnungsempfänger) _____

Stempel der Einrichtung

_____
Unterschrift Einrichtungsleitung

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden. (https://www.kolping-akademie-muenchen.de/agb)

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Teilnehmer*in

Kolping AKADEMIE

Anmeldeformular per E-Mail, Fax oder Post an oben genannte Adresse