

# Mitarbeiter-Schulungen

Evangelisches Jugendwerk Bezirk Brackenheim

Untere Kirchgasse 4

74336 Brackenheim

Tel. 07135/15161

Fax 07135/9307821

Mail [info@ejw-brackenheim.de](mailto:info@ejw-brackenheim.de)



## Anmeldeabschnitt

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter - ich mich - zur Teilnahme an der Schulung:

.....

vom:.....bis:.....in:.....an.

Vorname:..... Nachname:.....

Straße/Hausnr.:.....

PLZ/Ort:..... Teilort:.....

Geburtstag:..... Handy-Nr.:.....

Telefon privat:..... tagsüber:.....

E-Mail:..... Beruf/Schule:.....

### **Besondere Hinweise:**

Vegetarier:.....

Allergiker:.....

Behinderung:.....

Wünsche:.....

Ich arbeite in folgender Gruppe mit:.....

Datum:..... Unterschrift:.....  
(Schulungsteilnehmer/in)

Unterschrift:.....  
(Bei unter 18 jährigen die Erziehungsberechtigten)

Unterschrift:.....  
(Pfarrer/in oder Ortsverantwortliche/r))

Rechnung an Kirchengemeinde (nur mit Unterschrift vom Pfarrer/in)