



# Anmeldung

Caritasverband für das Erzbistum Hamburg e.V.  
Am Grünen Tal 50  
19063 Schwerin

**Bitte melden Sie sich in der zuständigen Abteilung an:**

- Abteilung Soziale Sicherung und Teilhabe:  
[peggy.sonntag@caritas-im-norden.de](mailto:peggy.sonntag@caritas-im-norden.de) Fax: 0385 59179-40
- Abteilung Altenhilfe, Gesundheit, Hospiz:  
[silja.fallberg@caritas-im-norden.de](mailto:silja.fallberg@caritas-im-norden.de) Fax: 0385 59179-41
- Abteilung Kinder, Jugend und Familie  
[julia.hagen@caritas-im-norden.de](mailto:julia.hagen@caritas-im-norden.de) Fax: 0385 59179-40

**Stempel oder ausfüllen – für die Rechnungslegung:**

Einrichtung: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich folgende Mitarbeiter\_innen verbindlich an.**

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsdatum:** \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Bei mehrtägigen Veranstaltungen		
		Übernachtung	EZ	DZ
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Verantwortliche Leitung

Mit meiner Anmeldung bestätige ich, die Datenschutzbestimmungen für Fortbildungen unter [www.caritas-im-norden.de/datenschutz](http://www.caritas-im-norden.de/datenschutz) gelesen zu haben, und willige dazu ein.

- Ich willige ein, dass die folgenden Kontaktdaten den Teilnehmer\_innen zum gegenseitigen Austausch und zur Bildung von Fahrgemeinschaften mitgeteilt werden: Name, PLZ und Ort, Telefon, E-Mail.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der angemeldeten Teilnehmer\_innen