



Anmeldung und Buchung

Bitte das ausgefüllte Dokument per Post oder per E-Mail zusenden.

Empfänger:

E-Mail: **uk@cab-b.de**

CAB Caritas Augsburg Betriebsträger gGmbH
Beratungsstelle für Unterstützte
Kommunikation
Fach-Zentrum für Leichte Sprache
Memminger Straße 6
86159 Augsburg

Eine schriftliche Anmeldebestätigung erhalten Sie 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung. Nach Abschluss der Veranstaltung erfolgt die Rechnungsstellung.

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Veranstaltung / Veranstaltungen

Titel: _____
Termin: _____

Teilnehmer

Name / Vorname: _____
Beruf / Tätigkeit: _____

Dienstliche Adresse

Institutionsname _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon _____
E-Mail: _____

Rechnungsanschrift

Rechnungsanschrift und Dienstliche Adresse stimmen überein

Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon _____

- Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung / Veranstaltungen an. Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.
 Ich möchte in den Fortbildungs- und Informationsverteiler aufgenommen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____