

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgende Veranstaltung(-en) an:
– Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen –

Kurs-Nummer**Titel der Veranstaltung**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Angaben zur Person_____
Vor-/Nachname_____
Straße/Hausnummer_____
PLZ/Wohnort_____
E-Mail_____
Tel. privat_____
dienstlich_____
Rechnung an_____
Tätigkeit/Qualifikation_____
Datum_____
Stempel_____
Unterschrift

Per Post an:

**Katholische Karl-Leisner-Trägersgesellschaft mbH
BAG, Tichelstr. 10, 47533 Kleve**oder per E-Mail an: **anette.thoennissen@kkle.de**