

# Anmeldung



Bildung inklusiv

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Titel

Nummer

Name:

Geb. am:

Postleitzahl:

Wohnort:

Straße:

PLZ:

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte die vollständige Rechnungsanschrift und eine\*n Ansprechpartner\*in angeben:

Wunsch für besondere Kostform:

Behinderungsbedingte Bedarfe:

Die AGB und die Bedingungen der Ausschreibung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben

Telefon:

Mail:

Anmeldung per Mail: [campus@gpe-mainz.de](mailto:campus@gpe-mainz.de) / per Fax: 06131.66940-15 oder per Post

[www.campus-gpe.de](http://www.campus-gpe.de)

Campus der gpe, Galileo-Galilei-Straße 9a, 55129 Mainz