

Fachtag zur Arbeit  
mit besonders schutzbedürftigen  
Geflüchteten

## Anmeldung

### Persönliche Daten

Vorname, Name

Institution

Dienstanschrift

Tel. Nummer, E-Mail

### Workshop:

Ich melde mich zu folgendem Workshop an:\*

Workshop 1

Workshop 4

Workshop 2

Workshop 5

Workshop 3

\*Wegen begrenzter Teilnahmeplätze wählen Sie bitte 2 WS aus (1. Wahl = 1, 2. Wahl = 2), für die Sie sich interessieren.

Die Vergabe der Plätze erfolgt nach dem zeitlichen Eingang der Anmeldungen.

Ich habe die Hinweise für den Datenschutz gelesen.

Ich gebe meine Einwilligung, auf die Teilnehmerliste, die den Teilnehmenden des Fachtages zur Verfügung gestellt wird, aufgenommen zu werden.

Rückmeldung bis zum 04.10.2019 an:  
c.distler@diakonie-roth-schwabach.de  
Fax: 09122 18 16 352

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Fachtag an.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift