|  |
| --- |
| Persönliche Daten |

# Anmeldeformularfür das Kurzseminar: Sozialarbeit in der Primärversorgung Termin: **19.11. und 20.11.2019**Teilnahmegebühr: € 320,00, inkl. ÖH-Beitrag, USt.-befreitAnmeldeformular und Qualifikationen senden Sie bitte per E-Mail an: **weiterbildung.so@fhstp.ac.at**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Zuname, Titel |  |
|  |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |
|  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
|  |  |
| Soz.-Vers.-Nr. |  | Geschlecht | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich |

|  |
| --- |
| Adressen / Kontakt |

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnadresse |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon |  |  E-Mail |  |
|  |  |
| Firma  |  |
| Firmenadresse |  |
|  |  |
| Telefon |  |  E-Mail |  |
|  |  |
| Rechnung an | [ ]  | Firmenadresse | [ ]  | Wohnadresse |

|  |
| --- |
| Anmeldung |

Ich melde mich hiermit verbindlich zu obigem Kurzseminar der Fachhochschule St. Pölten an. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den [AGB](https://www.fhstp.ac.at/de/mediathek/pdfs/infoblaetter/agb_wb.pdf) und den [Datenschutzbestimmungen](https://www.fhstp.ac.at/de/anmeldung/datenschutzbestimmungen-fuer-die-online-bewerbung) der FH St. Pölten einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift