

An das
DGVT-Ausbildungszentrum Berlin
Ambulanz II
Kaiserdamm 113
14057 Berlin

**ANMELDUNG zur INFORMATIONSVERANSTALTUNG BERLIN
7. Februar 2019, 18:00 – 19:30 Uhr**

**(Bitte bis spätestens 3. Februar an das DGVT-ABZ Berlin senden oder faxen:
030-31 99 14 54)**

- Ich melde mich zur **Informationsveranstaltung am 7. Februar 2019** an.
- Ich kann den Termin nicht wahrnehmen, möchte aber gerne einen Termin für ein Zulassungsgespräch.
- Ich möchte zu einem späteren Zeitpunkt an der Ausbildung teilnehmen.
- Bitte führen Sie mich weiterhin in der InteressentInnen-Liste.
- Terminwunsch: Ort:
- Ich ziehe meine Voranmeldung ganz zurück.

Mein Name: _____

Meine Anschrift: _____

Tel. (p): _____ Tel. (d): _____ E-Mail: _____

Tel. (mobil) _____

Datum

Unterschrift: