



# Verbindliche Seminar-Anmeldung 2020

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Seminaren an:**

| Seminar                | Termin         | Bitte ankreuzen          |   |
|------------------------|----------------|--------------------------|---|
| 1.Besinnungswochenende | 06.-08.03.2020 | <input type="checkbox"/> |   |
| 2.Besinnungswochenende | 04.-06.09.2020 | <input type="checkbox"/> |   |
| Seniorensseminar       | 23.-25.10.2020 | <input type="checkbox"/> |   |
| Männerseminar          | 24.-26.04.2020 | <input type="checkbox"/> |   |
| 1.Frauenseminar        | 15.-17.05.2020 | <input type="checkbox"/> |   |
| 2.Frauenseminar        | 25.-27.09.2020 | <input type="checkbox"/> | Familienwochenende 28.-30.08.2020                                       |
|                        |                |                          | Anzahl der Kinder: _____ <input style="float: right;" type="checkbox"/> |

|                           |   |                         |  |
|---------------------------|---|-------------------------|--|
| <b>Name:</b>              |   | <b>Vorname:</b>         |  |
| <b>Straße:</b>            |   | <b>PLZ/Ort:</b>         |  |
| <b>Telefon:</b>           |   | <b>E-Mail:</b>          |  |
| <b>Regionalverband</b>    | Trier <input type="checkbox"/> Saar <input type="checkbox"/> Mosel<br><input type="checkbox"/> Vordereifel <input type="checkbox"/> Westeifel<br><input type="checkbox"/> Rhein-Hunsrück-Nahe | <b>Kreuzbund-Gruppe</b> |  |
| <b>Kreuzbundmitglied:</b> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>   |                         |  |

**Mit meiner Anmeldung bestätige ich, die Datenschutzerklärung für das Seminar- und Veranstaltungswesen im Kreuzbund Diözesanverband Trier e.V. zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube meine Daten in diesem Rahmen zu verwenden.**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**