BRÜCKENSCHLAG

ANMELDUNG

Beschweren erwünscht!

14.04.2027, 09:00 Uhr

So geht's

Formular am Computer ausfüllen, speichern und per E-Mail an info@bs-lg.de schicken – oder ausdrucken, von Hand ausfüllen und per Post senden.

Schneller geht's online: **brueckenschlag-ev.de/termin/beschweren-erwuenscht-2**

Persönliche Angaben

Anrede *

- ◯ Frau ◯ Herr
- ◯ Divers
- ◯ Keine Angabe

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer

Straße & Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Rechnung *

◯ Rechnung geht an mich ◯ Rechnung geht an:

» Nur ausfüllen bei Rechnung: „Rechnung geht an"

Institution *

Ansprechperson / Abteilung

Straße & Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

E-Mail-Adresse für die Rechnung *

Weitere Teilnehmende

☐ Weitere Teilnehmende?

Ab 2 Personen einer Einrichtung erhaltet ihr 10 % Rabatt.

» Nur ausfüllen bei „Weitere Teilnehmende“ angekreuzt

Weitere Person 1

Anrede

◯ Frau ◯ Herr
◯ Divers
◯ Keine Angabe

Vorname

Nachname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Weitere Person 2

Anrede

◯ Frau ◯ Herr
◯ Divers
◯ Keine Angabe

Vorname

Nachname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Weitere Person 3

Anrede

◯ Frau ◯ Herr
◯ Divers
◯ Keine Angabe

Vorname

Nachname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Sonstiges

Anmerkungen oder Fragen

Welcher Art von Einrichtung gehörst du an?

◯ Kita ◯ Schule ◯ Jugendhilfe / Soziale Arbeit ◯ Gesundheitswesen ◯ Verwaltung / Behörde
◯ Unternehmen ◯ Privat ◯ Sonstiges

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden. *

☐ Ich habe die Stornierungsbedingungen gelesen und bin damit einverstanden. *

* Pflichtfeld

Ort, Datum

Unterschrift