

KURSANMELDUNG

Anmeldung auf dem Dienstweg

An das
Seminar für Seelsorge-Fortbildung
Haus Birkach
Grüninger Straße 25
70599 Stuttgart

für den Kurs

Kursname: _____

Kursnummer (wenn vorhanden) _____

vom _____ bis _____

von _____

Name (ggf. Titel): _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Beruf _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Die vorgesetzte Dienststelle (DekanIn und SchuldekanIn) ist einverstanden:

Datum _____ Unterschrift _____