

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende ARPM-Veranstaltung an:

*Bitte füllen Sie die gekennzeichnete Pflichtfelder (\*) vollständig aus!*

Termin\* Veranstaltung\*

Name\* Vorname\*

Straße, Hausnummer (privat)\*

PLZ, Ort (privat)\*

Telefon (privat)\* E-Mail (privat)\*

Geburtsdatum

Schulstufe\*

Adresse der Schule\*

Telefon (dienstl.)\* E-Mail (dienstl.)

Ich bevorzuge:  Normalkost  vegetarisches Essen *(bitte ankreuzen – nur bei Präsenzveranstaltungen)*

Ich habe die Datenschutzerklärung\*\* zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass meine Angaben und Daten für die Durchführung dieser Veranstaltung elektronisch erhoben und gespeichert werden.

\*\* Sie finden die Datenschutzerklärung unter <https://www.landeskirche-braunschweig.de/datenschutz#c1665>  
Sie können Ihre Einwilligungen jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [arpm@lk-bs.de](mailto:arpm@lk-bs.de) widerrufen.

Datum

### Wichtige Hinweise!

#### Anmeldung

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie die verbindliche Teilnahme an dieser Fortbildung. Bei ganz- und halbtägigen Kursen verzichten wir aus Personal- und Kostengründen auf eine schriftliche Bestätigung. Sofern Sie von uns keine Absage erhalten, findet der Kurs statt.

#### Abmeldung

Sollten Sie trotz Ihrer verbindlichen Anmeldung verhindert sein, muss die Stornierung spätestens 30 Tage vor Beginn der Veranstaltung schriftlich erfolgen. Andernfalls müssen wir bis zu 80% der Kursgebühr in Rechnung stellen. Stornogebühren werden nicht berechnet, wenn eine Ersatzteilnehmerin / ein Ersatzteilnehmer angemeldet wird und an der Veranstaltung teilnimmt.