



Name Fortbildung:

Datum der Fortbildung:

Anmeldeformular

Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
E-Mail:		
Telefon:		
Mitgliedschaft Streuobst-Pädagogen e.V.	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Regionalgruppe?		
Anmeldedatum:		
Bemerkungen:		

Verbindliche Anmeldung bei: Geschäftsstelle Streuobstpädagogen-Verein

E-Mail: office@streuobst-paedagogen.de

TN-Betrag: Mitglieder: **XX** €

Nicht-Mitglieder: **XX** €

!!!Die Anmeldung ist erst gültig nach Einzahlung des TN-Beitrags auf das Konto des Streuobst-Pädagogen e.V.!!!

Verwendungszweck: „**Name Fortbildung**“; „**Name**“

Bankverbindung: Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch eG

IBAN Nr. DE 93 6006 9224 0082 0820 06.

Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, im Rahmen der Fortbildung eventuell Ton-, Film- oder Fotoaufnahmen von meiner Person zu machen und bin damit einverstanden, dass diese zur Darstellung des Vereins und deren Ziele veröffentlicht werden.

Datum, Unterschrift