

ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Fortbildung an.

Kurstitel: _____

Beginn: _____

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Berufliche Qualifikation: _____

Deutschkenntnisse auf dem Niveau B1, B2, C1, C2 des Europäischen Referenzrahmens
für Sprachen oder Deutsch als Muttersprache?

Arbeitgeber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Rechnung an: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an die
fachschule für soziale arbeit alsterdorf
Sengelmannstr. 49
22297 Hamburg

Tel.: 040 5077 3267

Fax: 040 5077 3807

E-Mail: fachschule@alsterdorf.de