

Anmeldung

im Sekretariat der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen

Ich melde mich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an:	
Titel	
Nr.:	Termin

Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum

Geburtsort

Postleitzahl

Anschrift privat

Erreichbarkeit: E-Mail, Telefonnummer

Beruf/Ausbildung/Funktion

Name und Anschrift der Dienststelle/des Dienstgebers

Rechnungsadresse

Ich bin für die Zeit der Veranstaltung über meinen Dienstgeber unfallversichert.

ja

nein / Angabe der Sozialversicherungsnummer:

Die Gebühren im Bildungsprogramm sind exkl. USt ausgewiesen. Für Personen, die nicht bei der Stadt Wien tätig sind, wird der begünstigte Steuersatz von 10 % USt zusätzlich in Rechnung gestellt. Die Stornobedingungen werden akzeptiert.

Datenschutzrechtliche Informationen finden Sie unter:

<http://www.wienkav.at/kav/ausbildung/fba/pflege/>

Datum, Unterschrift BewerberIn

Im Falle der Kostenübernahme durch den
Dienstgeber oder eine andere Stelle:
Unterschrift/Stempel