

**Für diese Fortbildung(en) melde ich mich hiermit  
verbindlich an:**

**Kurstitel:** \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

**Kurstitel:** \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

**Kurstitel:** \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Sollte in meinem Kurs/meinen Kursen Mittagessen angeboten  
werden, möchte ich vegetarische Kost.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wo engagieren Sie sich ehrenamtlich?

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail oder Fax



Absender:

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

45 Cent  
Auch als  
Wohlfahrts-  
marke  
erhältlich.

Caritasverband für die  
Diözese Würzburg e. V.  
Fachbereich Bildung  
Franziskanergasse 3  
97070 Würzburg