

**Grundkurs Interreligiöse Kompetenz**  
**Verbindliche Anmeldung**

Erzbischöfliches Generalvikariat  
Referat Dialog und Verkündigung  
Marzellenstr. 32  
50668 Köln  
Britta Köllejan, Sachbearbeiterin  
Telefon 0221 1642-7200  
britta.koellejan@erzbistum-koeln.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Grundkurs Interreligiöse Kompetenz (Kurs-Nr. 2310720001) von Mai 2023 bis Januar 2024 an.

Ich nehme an der Fortbildung teil (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

- innerhalb meiner beruflichen Tätigkeit
- aus privatem Interesse

Name:	
Adresse:	
E-Mail:	
Telefon:	
Arbeitgeber ( <i>nur bei beruflicher Teilnahme nötig</i> ):	
Position ( <i>nur bei beruflicher Teilnahme nötig</i> ):	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Datenschutzerklärung. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Die AGB und die Datenschutzerklärung können in der Einrichtung vor Ort sowie auf der Internetseite des Verantwortlichen eingesehen werden.

Eine schriftliche Abmeldung vom Kurs ist möglich. Hierbei fallen jedoch abhängig vom Zeitpunkt der Abmeldung ggf. Gebühren an.

---

Ort, Datum                      Unterschrift Teilnehmer/in

Das SEPA-Mandat kann von Ihnen selbst oder Ihrem Arbeitgeber ausgefüllt werden.

**SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz**

Ich ermächtige das Bildungswerk der Erzdiözese Köln e.V. den Teilnehmerbeitrag i.H.v. 250,00 € von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die von oben genannter Einrichtung auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum (Beginn der Fortbildung), die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN:            \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

BIC:             \_\_\_\_\_

Bankname:     \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Bevollmächtigter