

**Anmeldung für:** \_\_\_\_\_

**Kursnummer:** \_\_\_\_\_

Bitte das gesamte Formular in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Persönliche Angaben:**

Titel:	
Nachname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsort und -datum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Berufsbezeichnung:	

*Zugangsvoraussetzung: Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie der Berufsurkunde bei.*

**Rechnungsangaben:**

Rechnungsempfänger:  Teilnehmer  Arbeitgeber

Name des Rechnungsempfängers:	
Anschrift des Rechnungsempfängers:	
Ggf. Abteilung oder Kostenstelle:	

Adalbert und Quirinus Akademie	Seite	1 von 2	
Version	3	Freigabe von	ME/SH
Erstellt von	ME/SH	Freigabe am	14.03.2025

**Möchten Sie das im Preis enthaltene Mittagessen täglich erhalten?**

- Ja
- Ja – vegetarisch
- nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihres Arbeitgebers oder – im Falle der Selbstanmeldung – Ihrer eigenen Daten. Zudem erkennen Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an, die Sie auf unserer Webseite unter der Kursanmeldung einsehen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer:in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

Adalbert und Quirinus Akademie		Seite	2 von 2
Version	3	Freigabe von	ME/SH
Erstellt von	ME/SH	Freigabe am	14.03.2025