

An die CEB Akademie  
z. Hd. Frau Margret Lorson  
Industriestr. 6-8  
D-66663 Merzig  
**per Fax: (06861) 930825**

**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich  
für die folgende Fortbildungsveranstaltung an:

**Kurs Nr.** \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Referent/in \_\_\_\_\_

Übernachtung  ja, bitte reservieren Sie ein Zimmer  nein, ich übernachte nicht

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

Straße \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Institution/Kindergarten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung  
auf das Konto der CEB Nr. 12 72 87 878 bei der Sparkasse Merzig-  
Wadern (BLZ 593 510 40 überweisen. Die allgemeinen Hinweise und  
Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift