

## Ihre Anmeldung

Bitte melden Sie sich für alle Veranstaltungen dieses Programms bei der Veranstaltungsorganisation des Zentrums für Seelsorge an. Für einzelne Arbeitsfelder, beispielsweise bei den Angeboten der Hauptstelle für Lebensberatung, des Pastoralpsychologischen Dienstes und der Notfallseelsorge, finden Sie in der jeweiligen Ausschreibung eine andere Adresse für Ihre Anmeldung vermerkt.

Bitte verwenden Sie für Ihre Anmeldung unser Anmeldeformular auf der folgenden Seite und schicken es uns per Post oder Fax. Gerne können Sie sich auch mit allen Angaben aus unserem Formular per Mail anmelden. Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldung per Telefon nicht möglich ist.

### **Zentrum für Seelsorge**

**Veranstaltungsorganisation**

**Gabi Bahr**

**Blumhardtstraße 2A**

**30625 Hannover**

Telefon 0511 – 79 00 31-19

Fax 0511 – 79 00 31-90

Anmeldung.Zfs.Hannover@evlka.de

[www.zentrum-seelsorge.de](http://www.zentrum-seelsorge.de)

Titel der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum und Ort \_\_\_\_\_ Veranstaltungsnummer \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

berufliche/ehrenamtliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

Einrichtung/Kirchengemeinde/Kirchenkreis \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

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

Nur bei mehrtägigen Veranstaltungen mit Übernachtungsoption:

Ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit.  ja  nein

Auf Grundlage des Datenschutzgesetzes der EKD werden Ihre Daten zur Abwicklung dieser Veranstaltung elektronisch erhoben, verarbeitet und genutzt.

Mit der Weitergabe meiner Daten an das Tagungshaus bin ich einverstanden.

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen) an die anderen Teilnehmenden zwecks Gründung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.

Wir möchten Sie gerne über unsere Tätigkeit und über weitere Veranstaltungen informieren, Ihnen z.B. das nächste Programm zusenden und hierfür Ihre Daten weiter verarbeiten und nutzen. Bitte kreuzen Sie an, ob und wie Sie von uns informiert werden möchten:

per Briefpost  per E-Mail

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Teilnahmebedingungen ([www.zentrum-seelsorge.de/Jahresprogramm/Teilnahmebedingungen](http://www.zentrum-seelsorge.de/Jahresprogramm/Teilnahmebedingungen)) habe ich gelesen und erkenne ich an.

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