Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands

**Bitte zurück bis zum 31.01.2020**

Bundesverband e. V.

Abteilung Theologie/Politik/Bildung

Frau Gabriele Mai T: 0211 44992-57

Postfach 320640 F: 0211 44992-88

40421 Düsseldorf M: [gabriele.mai@kfd.de](mailto:gabriele.mai@kfd.de)

##### Anmeldung

Interreligiöser Frauenempfang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin:** | 04.03.2020 | **Ort:** | **IN VIA, Köln** |
|  | | | |

Hiermit melde ich mich zur obigen Veranstaltung an.

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ich möchte zukünftig keine Informationen zu weiteren Interreligiösen Veranstaltungen haben:** | | | |  |
| Name / Vorname | |  |
| Straße / Hausnummer | |  |
| PLZ / Ort | |  |
| Telefon | |  |
| Email | |  |
| Diözesan-/ Landesverband | |  |
| Die Bearbeitung der Anmeldedaten erfolgt gemäß §§ 20-23 des Bundesdatenschutz-gesetzes. Der/die Teilnehmer\*in erklärt sich damit einverstanden, dass der Name und der Wohnort sowie der Diözesanverband/Landesverband in einer Teilnahmeliste aufgeführt werden.  Die Teilnahmeliste ist Bestandteil der Veranstaltungsunterlagen.  Die Veranstalterinnen behalten sich vor, Bilder und Dokumentationen der Veranstaltung – ausschließlich zu Zwecken der Förderung des interreligiösen Dialogs unter Frauen – zu verwenden. | | | |
|  | | |

**Bemerkungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  |  |  |
| Bitte hier Datum eingeben. |  | Bitte hier Namen angeben |
| Datum |  | Name |