



Entsendende Stelle (bitte vollständige Adresse eintragen)

HAUSANSCHRIFT

Akademie für Krisenmanage-  
ment, Notfallplanung und  
Zivilschutz (AKNZ)  
Ramersbacher Straße 95  
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

POSTANSCHRIFT

Postfach 1520  
53460 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Tel +49 (0)228 99550-5170

Fax +49 (0)228 99550-5191

teilnehmerbuero@bbk.bund.de

Veranstaltungs-Titel*			
Veranstaltungs-Nr.*		Datum von*	bis*

Sind laut Veranstaltungsbeschreibung besondere Teilnahmevoraussetzungen zu erfüllen, so sind die entsprechenden Belege in Kopie beizufügen.

<b>(Hilfs-)Organisation</b>	
Funktion in der (Hilfs-)Organisation bzw. entsendenden Stelle/Funktion im Katastrophenschutz*	
Ggfs.: Vorgesehene Verwendung	

<b>Teilnehmer</b>			
Name*	Anrede		
Vorname*	Geb.-Datum*		
Straße (priv.)*	Hausnummer*		
Wohnort (priv.)*	Postleitzahl*		
Telefon (priv.)	Telefon (dienstl.)		
E-Mail (priv.)*	E-Mail (dienstl.)		
Beruf*			
Selbstständig*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Öffentl. Dienst*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber*			
Straße*	Hausnummer*		
Ort*	Postleitzahl*		
Bemerkungen	<input type="checkbox"/> Aufgrund meiner Körpergröße hätte ich gerne ein überlanges Bett.		

Datum*	Unterschrift* entsendende Stelle
--------	----------------------------------



**HINWEISE**

Füllen Sie die Teilnehmeranmeldung deutlich und vollständig aus. Wir bitten um Verständnis, dass die Teilnehmeranmeldung unbearbeitet an die entsendende Stelle zurückgesandt wird, sofern nicht alle mit \* gekennzeichneten Felder ausgefüllt sind. Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen aus organisatorischen Gründen leider keine Eingangsbestätigung senden können. Die in der Teilnehmeranmeldung enthaltenen Daten werden von der AKNZ zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 13 ff. BDSG).