



An das
LANDESPFARRAMT für den Kirchlichen Dienst in der Polizei
DER EVANGELISCHEN KIRCHE von Westfalen
 Melchersstr. 57

48149 Münster

Tel.: 0251 / 2006880
 Fax: 0251 / 2006881
 E-mail:
kirchlicher.dienst.muenster@t-online.de
www.polizeiseelsorge-westfalen.de

Anmeldung

Veranstaltung _____ **vom** _____ **bis** _____
 in _____

Thema: _____

Teilnehmer:

Name: _____ geb. am: _____
 Vorname: _____ Konfession: _____
 Straße (*Privatanschrift*): _____ Tel.(privat): _____
 PLZ/ Wohnort: _____ Tel.(dienstl.): _____
 e-Mail: _____
 Dienststelle: _____ aktuelle dienstl. Verwendung: _____

Einzelzimmer: _____ (zusätzliche Kosten je nach Ausschreibung)

Ehe-/Partner:

Name: _____ geb. am: _____
 Vorname: _____ Konfession: _____

 Beruf/ Dienststelle: _____

Kinder: (nur für Familienseminare)

1. Vorname: _____ m w geb. am: _____
 2. Vorname: _____ m w geb. am: _____
 3. Vorname: _____ m w geb. am: _____
 4. Vorname: _____ m w geb. am: _____

Bei der o.a. Bildungsveranstaltung handelt es sich um ein Seminar, das der berufsethischen und staatsbürgerlichen Fortbildung gewidmet wird und gemäß der Vereinbarung zwischen dem Land Nordrhein – Westfalen und den evangelischen Landeskirchen vom Juli 1962, Artikel 11 (MB 1. NW 1962 S.1355) durchgeführt wird. Für die Teilnahme an Rüsttagen, Rüstzeiten, Werkwochen und sonstigen kirchlichen Tagungen kann jedem Polizeivollzugsbeamten einmal im Jahr Dienstbefreiung bis zu sechs Tagen unter Fortzahlung der Bezüge gewährt werden.

Bei Absagen Ihrerseits müssen wir folgende Ausfallgebühren pro Erwachsenen berechnen:

- mehr als 3 Wochen vor Beginn 50 % des Tagungsbeitrages
- bis 1 Woche vor Beginn 75% des Tagungsbeitrages
- weniger als eine Woche: Voller Tagungsbeitrag

Ab Erteilung einer Zusage berechnen wir bei eigener Absage auf jeden Fall eine Bearbeitungsgebühr von 15 €.

Absagen bitte stets schriftlich dem Landespfarramt mitteilen. Erst durch die Rückbestätigung wird die Stornierung Ihres Teilnehmerplatzes wirksam!

Ihre Teilnahme wird nach unserer Zusage erst durch die Überweisung des Tagungsbeitrages verbindlich.
 Ich bin einverstanden, dass meine Anschrift zur Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben werden darf.

ja nein

Des Weiteren bin ich einverstanden, dass meine Angaben im Landespfarramt für den Kirchlichen Dienst in der Polizei unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen automatisiert bearbeitet werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____