

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte diesen Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder e-mail an den Empfänger)

**Tel.**            **03341 490 780**  
**Fax**            **03341 490 78 99**  
**e-mail**         **sowi-strausberg@gmx.de**

---

**SOWI**  
**Sozialwirtschaftliche Fortbildungsgesellschaft mbH**  
**Artur-Becker-Str. 14**  
**15344 Strausberg**

### Teilnahmemeldung

Ich melde mich verbindlich für folgende Weiterbildung an:

.....

Termin: .....

Unternehmen/Firma (Anschrift und Telefonnummer – ggf. Stempel)

.....

.....

Name, Vorname: .....

Tel: .....

Anschrift:

.....

Zahlung / Finanzierung

der Weiterbildungskosten (bitte angeben)

Selbstzahler

durch Einrichtung/Unternehmen/Träger

Förderung beantragt bei .....

Datum, Unterschrift: .....

---

Anmeldung bestätigt:

Bankverbindung:

Konto-Nr. 388 110 20 12

IBAN: DE40 1009 0000 3881 1020 12

bei der Berliner Volksbank (BLZ 100 900 00)

BIC: BEVODEBB