

## ANMELDUNG

### „Qualifizierungsprogramm Ehrenamtskoordination 2025“ am 25. Sept., 21.-22. Okt., 18. Nov. 2025

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und melde mich hiermit verbindlich an:

Name, Vorname:

---

#### **Dienstadresse**

Einrichtung / Dienststelle:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Tätigkeit:

---

#### **Rechnungsadresse**, falls von Dienstadresse abweichend

Einrichtung / Dienststelle:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Kirchliche/diakonische Einrichtung  ja  nein

Vegetarisches Essen  ja  nein

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an Frau Marion Walter**

Postanschrift:  
Diakonisches Werk Württemberg e.V.  
Freiwilliges Engagement  
Marion Walter  
Postfach 10 11 51  
70010 Stuttgart

oder

per Fax an:  
07 11 / 16 56 - 49 - 463

oder

E-Mail:  
ehrenamt@diakonie-wuerttemberg.de