

Psychosoziales Zentrum für Geflüchtete

Mosaik Leipzig – Kompetenzzentrum für transkulturelle Dialoge e.V.

Peterssteinweg 3

04107 Leipzig

Anmeldeformular für Schulungen für Sprachmittelnde

Hinweis: Dieses Anmeldeformular gilt ausschließlich für die hier angebotenen Seminare für Dolmetscher:innen. Bitte nutzen Sie für andere Schulungen den jeweils angegebenen Anmeldeweg. Kontakt bei Rückfragen: fortbildung@mosaik-leipzig.de.

Schulung

Schulungsname/ Seminarnummer:

Veranstaltungsdatum:

Persönliche Angaben

Anrede: Frau Herr Divers Keine Angabe

Nachname:

Vorname:

Kontaktdaten

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Rechnungsadresse

Straße, Hausnummer:

PLZ, Stadt:

Ich bin als Sprachmittler*in für das PSZ Leipzig tätig. Mit dieser Angabe bestätige ich meinen Anspruch auf Befreiung von den Veranstaltungskosten.

Ich bestätige die Richtigkeit der o.g. Angaben.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere diese.

Unterschrift

Ort, Datum