

**Absender (Stempel):**

**Bitte per Post/Fax/Scan unterschrieben senden an:**

Evangelisches Migrationszentrum

Projekt Pass auf, was du unterschreibst! –

Bergmannstr. 46

80339 München

## Buchungsanfrage

**Workshop Pass auf, was du unterschreibst – Verbraucherbildung in verschiedenen Sprachen**

<b>Bitte gewünschte Themen und Sprache(n) ankreuzen!</b>		<b>ca. Teilnehmerzahl (mind. 6/max. 24):</b>
<i>O Kaufverträge</i> <i>O Arabisch O Bosnisch O Bulgarisch O Dari/Farsi (Persisch) O Deutsch O Englisch O Französisch O Kurdisch O Ukrainisch O Russisch O Türkisch</i>		
<i>O Mietangelegenheiten</i> <i>O Arabisch O Bulgarisch O Dari/Farsi (Persisch) O Deutsch O Englisch O Französisch O Kurdisch O Ukrainisch O Spanisch O Russisch O Türkisch</i>		
<i>O Mobilfunkverträge</i> <i>O Arabisch O Bosnisch O Bulgarisch O Dari/Farsi (Persisch) O Deutsch O Englisch O Französisch O Kurdisch O Swahili O Türkisch</i>		
<i>O Versicherungen</i> <i>O Arabisch O Bosnisch O Dari/Farsi (Persisch) O Deutsch O Englisch O Französisch O Kurdisch O Ukrainisch O Spanisch O Russisch O Swahili O Türkisch</i>		
<i>O Bankgeschäfte</i> <i>O Arabisch O Bosnisch O Bulgarisch O Dari/Farsi (Persisch) O Deutsch O Englisch O Französisch O Kurdisch O Ukrainisch O Spanisch O Russisch O Türkisch</i>		
<b>Mögliche Termine:</b> <i>Bitte tragen Sie mögliche Termine ein!</i>	<i>O Tagsüber: ...../...../..... /...../...../..... 2019/20</i> <i>O Abends ab 18 Uhr: ...../...../...../...../.....2019/20</i>	
<b>Ansprechpartner/in:</b> <i>(Name, Funktion, Tel, Email)</i>		
<b>Veranstaltungsort:</b> <i>(Adresse der Institution, in der der Workshop stattfindet)</i>		
<b>Sonstiges:</b>		

Ort, Datum

Unterschrift



**Kontaktdaten**

Evang. Migrationszentrum, Bettina Mühlhofer, Bergmannstr. 46, 80339 München

[bettina.muehlhofer@elkb.de](mailto:bettina.muehlhofer@elkb.de), Telefon 089 / 50 80 88-31, Fax 089 / 50 80 88-19, Mobil 0151/75 09 76 27