****

**Persönliche Daten**

Wir freuen uns über Ihr Engagement im kbw!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Nachname |  |
| Titel |  | Beruf |  |
| Straße, Nr. |  | PLZ, Ort |  |
| Tel.Nr. |  | E-Mail |  |
| Geb.Datum |  | Konfession |  |

Bitte Zutreffendes ausfüllen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funktion im kbw: | Bildungswerkleiter\*in | Pfarre |  |
| seit |  |
| Bildungswerkmitarbeiter\*in | Pfarre |  |
| seit |  |
| Referent\*in | SV-Nr. |  |

Ich bin damit einverstanden, dass bei Veranstaltungen des kbw entstandene Fotos, auf denen ich klar zu erkennen bin, für diözesane Zwecke, insbesondere in Publikationen wie, Website und Jahresbericht sowie in regionalen Medien veröffentlicht werden.

**Mitgliedschaft beim Katholischen Bildungswerk**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Mitgliedschaft beim Verein Katholisches Bildungswerk

der Diözese St. Pölten auf die Dauer meines Engagements – es entsteht kein Mitgliedsbeitrag.

Datum Unterschrift