

Einverständniserklärung__

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Bearbeitung der Seminarorganisation durch das KönzgenHaus elektronisch gespeichert und genutzt werden. Ich habe die Datenschutzerklärung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des KönzgenHauses gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich kann die Einwilligung jederzeit per E-Mail an datenschutz@koenzgenhaus.de oder per Brief an: KönzgenHaus, Bereich Datenschutz, Annaberg 40, 45721 Haltern am See widerrufen. Die Texte (AGB und Datenschutzerklärung) finden Sie unter <https://www.koenzgenhaus.de> im Seitenfuß.

Ich stimme zu

Datum: Unterschrift:

Freiwillige Angaben:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für eine zielgruppenspezifische Seminarorganisation elektronisch gespeichert und genutzt werden.

Ein Widerruf dieser Angaben ist unabhängig zu der Einwilligungserklärung der anderen Daten jederzeit möglich.

Ich stimme zu

Datum: Unterschrift:

KönzgenHaus_ Haltern am See

Heimvolkshochschule Gottfried Könzgen KAB/CAJ
gem. GmbH_Familienpädagogisches Institut der KAB
Annaberg 40_45721 Haltern am See
Tel 02364 105-0_Fax 02364 105-100
info@koenzgenhaus.de



Das KönzgenHaus aus der Vogelperspektive:
Die Kapelle als Eckstein, im Zentrum
die Aula, drumherum die Räume zum
Lernen, Arbeiten und Leben.

Das KönzgenHaus fühlt sich seinem Namensgeber,
dem Duisburger KAB-Sekretär Gottfried Könzgen
(1886 – 1945), verpflichtet. In der Zeit des National-
sozialismus erregte sein unbeirrbares politisches
und kirchliches Bekenntnis Anstoß: Er wurde von
der Gestapo verhaftet und starb am 15. März 1945
im Konzentrationslager Mauthausen. Ein Reliefbild
in der Eingangshalle erinnert an ihn.

Das KönzgenHaus ist eine verbandspolitische
Bildungsstätte der KAB und CAJ.



KATHOLISCHE
ARBEITNER-
BEWEGUNG



gemeinsam. leben. gestalten.
christlicher verband für
arbeitswelt und jugend.

KönzgenHaus_ Haltern am See

Begegnung_Lernen_
Fragen_Denken_Erfahrung_
Gemeinschaft_Arbeit_Glaube_
Handeln_Gerechtigkeit_
Freiraum__



Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Name Kind/er:

Vorname Kind/er:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel.:

E-Mail:

Mitglied KAB_ Ja Nein

Zur Gültigkeit bitte auch wenden und unterschreiben. →

