

## **Vernetzungstreffen am 26.11.2025** <sup>[1]</sup>

Mittwoch, 26. November 2025 - 10:00 bis 16:00

Vernetzungstreffen am 26.11.2025

Erfurt

Informationen sind am 10.11.2025 per Email an die Teilnehmer:innen gegangen.

**Bitte die Mittagsversorgung abbestellen, wenn kein Interesse daran besteht.**

**Vorname \***

---

**Name \***

---

**Organisation \***

---

**Arbeitsbereich \***

---

**Straße \***

---

**PLZ \***

---

**Ort \***

---

**Telefon \***

---

**E-Mail \***

---

**Ich bin tätig als \***

---

(z.B. Flüchtlingssozialberater\*in, Rechtsanwält\*in, Vormund\*in, Mitarbeiter\*in einer Jugendhilfeeinrichtung, ehrenamtliche\*r Pate oder Patin, ...)

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten allen Teilnehmenden in Listenform zur Verfügung gestellt werden. \***

☐ Ja

☐ nein

**Teilnahme \***

☐ Ich bin ehrenamtlich tätig.

☐ Ich bin hauptamtlich tätig.

**Einwilligungen in die Datenverarbeitung der personenbezogenen Daten \***

☐ Hiermit melde ich mich zu oben genannter Fortbildung des Flüchtlingsrat Thüringen e.V. an. Ich willige in die Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und akzeptiere die Datenschutzerklärung. Mir ist bekannt, dass die gespeicherten persönlichen Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Absenden

---

**Source URL:** <https://www.fluechtlingsrat-thr.de/aktuelles/fortbildungen/vernetzungstreffen-am-26112025>

**Links**

[1] <https://www.fluechtlingsrat-thr.de/aktuelles/fortbildungen/vernetzungstreffen-am-26112025>