

## Anmeldung zum Seminar für Adoptionsbewerber\_innen

Bitte füllen Sie das Formular in Druckschrift deutlich lesbar aus und senden es zeitnah an folgende  
Anschrift, E-Mail-Adresse oder Fax-Nummer:

Zentrale Adoptionsstelle Berlin-Brandenburg  
beim Ministerium für Bildung, Jugend und Sport  
Referat 21  
Heinrich-Mann-Allee 107  
14473 Potsdam

[ZABB@mbjs.brandenburg.de](mailto:ZABB@mbjs.brandenburg.de)

Tel.: 0331-866 3783

Fax: 0331-27548 4890

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

Thema:	
Termin:	
Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Adoptionsvermittler_in:	
Adoptionsvermittlungsstelle:	
ggf. Herkunftsland des Kindes/der Kinder:	

### Hinweis zum Datenschutz:

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten, nach der EU-Datenschutzgrundverordnung, für das Seminar einverstanden bin. Mit der Anmeldung erkläre ich gleichzeitig mein Einverständnis, dass meine Daten in der Teilnahmeliste veröffentlicht werden.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen („Informationen zur Verarbeitungstätigkeit - Adoptionsvermittlung“ gemäß Artikel 13 und 14 EU-DSGVO auf der Internetseite des MBS: <https://mbjs.brandenburg.de/kinder-und-jugend/adoption.html>).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift