

## **Verbindliche Anmeldung zum Seminar/zur Veranstaltung:**

Name des Seminars/ der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

beschäftigt als: \_\_\_\_\_

Träger:	Ggf. Privatanschrift:	
Anschrift der Dienststelle:		
Straße:	Straße:	
PLZ:	Ort:	PLZ:
Tel.:	Fax:	Tel.:
E-mail:	E-mail:	
ggf. Stellenzeichen:		

Es gibt für die Mittagspause verschiedene gastronomische Angebote in der Nachbarschaft.

Leider sind die Seminarräume nicht rollstuhlgerecht.

Dienstliche Belange stehen meiner Teilnahme nicht entgegen. Die Zustimmung meines Trägers habe ich eingeholt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu veranstaltungsorganisatorischen - zu keinen anderen - Zwecken vorübergehend gespeichert werden.

Datum/Name \_\_\_\_\_

Bitte melden Sie sich per e-mail oder per Fax an!