

Anmeldung zur JAV- Schulung

Teilnehmerbeitrag: 109,00 €

Seminar-Nr. 2010

vom _____ **bis** _____

Teilnehmer:

Name, Vorname: _____

Dienstbezeichnung/Beruf: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Fax: _____

E-Mail-Anschrift: _____

Übernachtung:

Übernachtung / Verpflegung ja nein

Mitglied in einer Gewerkschaft? ja nein

wenn ja, Gewerkschaft

Kostenträger:

Die Seminarkosten trägt die Dienststelle
(siehe rechts)

Ich trage die Seminarkosten

Anschrift Kostenträger (Dienststelle)
