

Absender / Stempel

SEMINAR ANMELDUNG

(bei mehreren Teilnehmern bitte jeweils eine eigene Anmeldung ausfüllen)

Behördenkennziffer – bitte angeben



STANDORT BORDESHOLM

Heintzestr. 13
24582 Bordesholm

FAX

04322 | 693 - 531

--	--	--	--	--	--

Seminar-Nr

Seminar-Datum

Seminarartitel

Frau

Herr

Nachname

Vorname

Funktion | Fachbereich

Dienstanschrift

Telefon Telefax E-mail

Rechnungsempfänger | bitte angeben, wenn abweichend von Dienststelle

**Bei mehrtägigen Seminaren
bitte unbedingt ankreuzen!**

Reservieren Sie mir bitte ein Einzelzimmer mit Vollverpflegung

Keine Zimmerreservierung;
die Seminarverpflegung ist Bestandteil der Tagungspauschale

Am Seminartermin bin ich unter 27 Jahre Ja Nein

**Die Teilnahmebedingungen
erkenne ich an!**

Datum Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die o. g. Daten werden gemäß § 10 i. V. mit § 11 LDSG-Schl.-Holst. erhoben

551