

Bitte melden Sie
pro Seminar höchstens
zwei Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter an.

Anmeldebogen 1 für

Bad Bevensen, Bad Neuenahr, Bochum, Hamburg, Heidenheim, Marktheidenfeld, Schwelm, Worms, Wörlitz
und Wuppertal

Telefax: (040) 202 07 - 34 95

Diese Vorlage können Sie als Kopiervorlage benutzen.
Nehmen Sie bitte pro Person ein Anmeldeformular und
schreiben Sie bitte in Blockschrift!

Empfänger:

Berufsgenossenschaft für
Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
Seminarorganisation
Postfach 76 02 24
22052 Hamburg

Betriebsanschrift:

(Betrieb, in dem die Teilnehmerin/der Teilnehmer tätig ist)

Firma

Straße/Nummer

PLZ/Ort

Telefon

Ansprechpartner für Rückfragen

Mitgliedsnummer

Seminarteilnahme genehmigt
Firmenstempel (Hauptbetrieb)

Datum

Unterschrift des Unternehmers (oder seines Vertreters)

Anmeldung für: Frau Herr

Name

Vorname

beschäftigt und tätig als

Führungskraft mit Personalverantwortung ja nein

Seminarnummer (bitte vollständig angeben!)

_____ bis _____

Termin

Seminarort

Alternativtermin:

Seminarnummer (bitte vollständig angeben!)

_____ bis _____

Termin

Seminarort

Übernachtung im Seminarhotel erwünscht ja
nein

Sie müssen bereits am Vortag anreisen,
um das Seminar pünktlich zu erreichen? ja
Die BGW prüft, ob sie die Kosten über-
nimmt.

Datenschutz: Teilnehmer/-in wurde gefragt
und ist mit der Verteilung der Teilnehmerliste
im Seminar (Offenbarung der Betriebszu-
gehörigkeit) einverstanden ja
nein