

Anmeldebogen Seminarorte außer Dresden „Stressmanagement am Arbeitsplatz“

Den ausgefüllten Anmeldebogen faxen an:

Fax (040) 202 07 - 28 95

Empfänger:

**Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege (BGW)**

Akademie Hamburg

Postfach 76 02 24

22052 Hamburg



**Bitte alles in
Druckschrift ausfüllen!**

Kundennummer (falls zur Hand)

Betrieb, in dem der/die Teilnehmer/-in tätig ist

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Kontaktperson für Rückfragen

1. Präsenztermin

Termin von (TT/MM/JJ)

bis (TT/MM/JJ)

Seminarort

2. Präsenztermin

Termin von (TT/MM/JJ)

bis (TT/MM/JJ)

Seminarort

Teilnehmer/-in

Personen-Nr.
bei der BGW:

(falls vorhanden)

Frau Herr

Titel

Vorname

Nachname

beschäftigt als

Teilnehmer/-in ist in leitender Position (mit Personalverantwortung) tätig.

ja, und zwar für Personen

nein

Teilnehmer/-in ist betriebliche/-r Interessenvertreter/-in
(Personal- oder Betriebsrat, MAV).

ja nein

Datenschutz: Der/die Teilnehmer/-in ist mit der Verteilung
der Liste der Teilnehmenden im Seminar (Offenbarung der
Betriebszugehörigkeit) einverstanden.

ja nein

Hinweis: Dieses Dokument erhalten Sie auch online auf
www.bgw-online.de ▶ Suchbegriff: „Seminaranmeldung“.

Eine Übernachtung im Seminarhotel ist erwünscht? ja nein

Der/die Teilnehmer/-in muss bereits am Vortag
anreisen, um das Seminar pünktlich zu erreichen. ja nein

Die BGW prüft, ob sie die Kosten übernimmt.

Bitte beachten Sie, dass die meisten Seminare um 14.00 Uhr beginnen!

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Arbeitgeberin/
Ihr Arbeitgeber über die Anmeldung und die gemachten Angaben
informiert und mit Ihrer Teilnahme einverstanden ist.

Datum / Unterschrift / Firmenstempel

Stand 09/2017 - 21-00-001 - BGW/GDA

FÜR EIN GESUNDES BERUFSLEBEN