



# ANMELDEBOGEN FÜR SEMINARE



Die Gesamtmitarbeitervertretung der Johanniter-Unfall-Hilfe e. V.



KV/RV/LV/BG:  Name des Verbandes:

Postleitzahl:  Ort:  Straße:

Tel.Nr.:  Fax Nr.:  Bundesland:

**Hiermit melden wir verbindlich folgende Personen zum nachfolgenden Lehrgang an:**

	<u>Lehrgangsnummer:</u>	<u>Lehrgangstitel:</u>	<u>Lehrgangsort</u>	<u>Datum: von / bis</u>
<u>Lehrgang:</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Telefon</u>	<u>E-Mail</u>	<u>Handy Nr.:</u>
<u>Teilnehmer 1:</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<u>Teilnehmer 2:</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<u>Teilnehmer 3:</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E-Mail-Adresse der Mitarbeitervertretung:**

**Alle Teilnehmer benötigen eine Übernachtung:** Ja  Nein

**Datum:**

**Stempel/Unterschrift:**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen und die Anmeldefristen beachten** - als Tag der Anmeldung gilt der Eingang bei der GMAV in Berlin. Es gelten die AGB der GMAV für Seminare

Dann per Fax **030 26997-112** oder per E-Mail an **GMAV.Geschaeftsstelle@johanniter.de**