# Landeskirchliche Mitarbeitervertretung

Württemberg

– Büro Tuttlingen –

Gartenstraße 1

## 78532 T U T T L I N G E N

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung zur**  **Wahlvorständeschulung** | |
|  |  |
| **Seminarnummer** | **10/ 2011** |
|  |  |
| **Thema** |  |
|  |  |
| **Termin** |  |
|  |  |
| **Seminarort** |  |
|  |  |
| **Seminargebühr** | € |
|  | Teilnehmer/in |
| **Name** |  |
|  |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Beruf** |  |
|  | Dienstadresse |
| **Einrichtung** |  |
|  |  |
| **Straße** |  |
|  |  |
| **PLZ Ort** |  |
|  |  |
| **Telefon** |  |
| **Telefax** |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |
|  | Privatadresse |
| **Straße** |  |
|  |  |
| **PLZ Ort** |  |
|  |  |
| **Telefon** |  |
| **Telefax** |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |

**Faxnummer:**

**07461 / 160104**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAV - Angaben** | |
| **Name der MAV** |  |
|  |  |
| **Name des / der** |  |
| **Vorsitzenden** |  |
| **Straße** |  |
|  |  |
| **PLZ Ort** |  |
|  |  |
| **Telefon** |  |
|  |  |
| **Telefax** |  |
|  |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |

**Die Anmeldung zu diesem Seminar ist verbindlich.**

🞎 Ich wünsche vegetarisches Essen

🞎 Bitte schicken Sie die Post an meine Privatadresse

Im Preis enthalten sind Seminargebühr und Verpflegung.

Die im Seminarheft 2011 abgedruckten Teilnahme-bedingungen erkennen wir an.

### Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAV-Vorsitzende/r

**Datenschutzhinweis:**

Wir speichern Ihre Daten ausschließlich zur internen Verwendung.  
Auf der ausgelegten Liste der TeilnehmerInnen erscheinen folgende Angaben: MAV, Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Telefonnummer.