

Landeskirchliche Mitarbeitervertretung
Württemberg
Gerokstr. 51
70184 Stuttgart

Faxnummer: 0711 / 2149-574

Anmeldung zum Seminar

Hier klicken und Seminar auswählen

Teilnehmer/in

Name: Name eingeben.

Vorname: Vorname eingeben.

Geburtsdatum: Geburtsdatum eingeben.

Beruf: Beruf eingeben.

MAV-Funktion: MAV-Funktion eingeben.

Dienstadresse

Einrichtung: Name der Einrichtung eingeben.

Straße: Straße eingeben.

PLZ Ort: PLZ und Ort eingeben.

Telefon: Telefonnummer eingeben.

Telefax: Faxnummer eingeben.

E-Mail: E-Mail-Adresse eingeben.

Wählen Sie die Adresse für den Postversand aus.

MAV-Angaben

Name der MAV: Name der MAV eingeben.

Name der /des Vorsitzenden: Name des Vorsitzenden eingeben.

Straße: Straße eingeben.

PLZ Ort: PLZ und Ort eingeben.

Telefon: Telefonnummer eingeben.

Telefax: Faxnummer eingeben.

E-Mail: E-Mail-Adresse eingeben.

Die Anmeldung zu diesem Seminar ist verbindlich.

ich wünsche vegetarisches Essen

ich benötige ein behindertengerechtes Zimmer

Im Preis enthalten sind Seminargebühr, Unterkunft, Vollverpflegung und ggf. Kurtaxe für die gesamte Seminardauer.

Die im Seminarheft 2019 abgedruckten Teilnahmebedingungen erkennen wir an.

Datum und Unterschrift

Datum eingeben.

MAV-Vorsitzende/r

Datum eingeben.

Teilnehmer/in

Datenschutzhinweis:

Wir speichern Ihre Daten ausschließlich zur internen Verwendung. Zur Bildung von Fahrgemeinschaften senden wir allen Teilnehmenden eine Teilnehmerliste mit folgenden Angaben zu MAV, Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Telefonnummer, E-Mail.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf dieser Teilnehmerliste aufgeführt sind.

Datum eingeben.

Teilnehmer/in