

# SEMINARPROGRAMM 2020

## Anmeldung zur Veranstaltung

Ich möchte an folgendem Seminar teilnehmen und melde mich verbindlich unter Beachtung der Teilnahmebedingungen an:

Seminar-Nr.: S /2020 Thema: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/-in: Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift für Seminareinladung:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglied in einer dbb Fachgewerkschaft?  ja, welche: \_\_\_\_\_  nein

Kostenträger:

Ich trage die Seminarkosten

Die Seminarkosten trägt meine Dienststelle

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin an weiteren Informationen zu Seminaren interessiert und mit dem Versand an meine E-Mail-Adresse unter Beachtung der Datenschutzordnung des dbb sh ([www.dbbsh.de](http://www.dbbsh.de)) einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift



**dbb**  
beamtenbund  
und tarifunion  
schleswig - holstein

Muhliusstr. 65, 24103 Kiel  
Telefon: 0431.675081  
Fax: 0431.675084  
E-Mail: [bildung@dbbsh.de](mailto:bildung@dbbsh.de)  
[www.dbbsh.de](http://www.dbbsh.de)