

Unfallkasse-Fax: 0385/5181-277

Anmeldung

zur Aus- und Fortbildung in der Unfallverhütung
(Bitte Vor- und Zunamen der Teilnehmer angeben)

Für die Teilnahme am Seminar Nr. _____ am _____
melden wir verbindlich an:

Herrn/Frau _____
Tätigkeit bzw. Stellung _____
in der Dienststelle _____
letzte Teilnahme _____
am Seminar _____

Anschrift (dienstlich) _____

Telefon _____ Fax _____

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters

Unfallkasse-Fax: 0385/5181-277

Anmeldung

zur Aus- und Fortbildung in der Unfallverhütung
(Bitte Vor- und Zunamen der Teilnehmer angeben)

Für die Teilnahme am Seminar Nr. _____ am _____
melden wir verbindlich an:

Herrn/Frau _____
Tätigkeit bzw. Stellung _____
in der Dienststelle _____
letzte Teilnahme _____
am Seminar _____

Anschrift (dienstlich) _____

Telefon _____ Fax _____

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters