

Seminaranmeldung

Telefax 0211 2808-229



Unfallkasse
Nordrhein-Westfalen

Unfallkasse Nordrhein-Westfalen
Regionaldirektion Rheinland
Seminarorganisation
Sankt-Franziskus-Straße 146
40470 Düsseldorf

**Bitte benutzen Sie
pro Person und Seminar
nur ein Formular!**

Seminarartitel* _____

Seminar-Nr.* _____ Seminardatum* _____ Seminarort* _____

Übernachtung wird gewünscht (nur bei mehrtägigen Seminaren)* Ja Nein

Zur Teilnahme an dem o.g. Seminar möchte ich anmelden:

Frau Herr

Name, Vorname* _____

Schulleiter/in

Dienststelle* _____

Kindertageseinrichtungsleiter/in

Abteilung* _____

Sicherheitsbeauftragte/r

Straße* (dienstlich) _____

Fachlehrer/in

PLZ, Ort (dienstlich) _____

Telefon* _____

Telefax _____

E-Mail _____

Anmeldende Dienststelle* _____

Ansprechpartner/in* _____

Straße, PLZ, Ort* _____

Telefon* _____

Telefax _____

E-Mail _____

Ort, Datum* _____

Unterschrift der/des Teilnehmerin/s* (unbedingt erforderlich)

Ort, Datum* _____

Unterschrift der/des Vorgesetzten* (unbedingt erforderlich)

Damit wir Ihre Anmeldung bearbeiten können, müssen die mit * gekennzeichneten Felder ausgefüllt werden!

Das aktuelle Seminarprogramm finden Sie unter www.unfallkasse-nrw.de.