Landeskirchliche Mitarbeitervertretung

Württemberg

Gerokstr. 51

70184 Stuttgart

**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.

Faxnummer: 0711 / 2149-574

**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