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