Landeskirchliche Mitarbeitervertretung

Württemberg

Gerokstr. 51

70184 Stuttgart

**Anmeldung Wahlvorständeschulung**

Hier Termin auswählen

**Teilnehmer/in**

Name: Name eingeben.

Vorname: Vorname eingeben.

Geburtsdatum: Geburtsdatum eingeben.

Beruf: Beruf eingeben.

**Dienstadresse**

(Bitte die Adresse angeben, über die Sie am besten erreichbar sind!)

Einrichtung: Name der Einrichtung eingeben.

Straße: Straße eingeben.

PLZ Ort: PLZ und Ort eingeben.

Telefon: Telefonnummer 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.

E-Mail: E-Mail-Adresse eingeben.

**Die Anmeldung zu diesem Seminar ist verbindlich.**

[ ]  Ich benötige ein behindertengerechtes Zimmer

Ich habe folgende Nahrungsunverträglichkeiten:

Bitte hier eintragen.

Im Preis ist die Seminargebühr enthalten. Die Kosten für Übernachtung, Mahlzeiten und ggf. Kurtaxe werden vom Tagungshaus erhoben.

Die im Seminarheft 2023 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 Teilnehmendenliste mit folgenden Angaben zu MAV, Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Telefonnummer, E-Mail.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf dieser Teilnehmendenliste aufgeführt sind.

Datum eingeben.

Teilnehmer/in