



# Anmeldeformular



für Trainingsmaßnahmen im Rahmen des Seminarangebotes des STV Barßel

Sem. Nr.	Datum von - bis	Seminarbezeichnung	Anzahl der Personen	TN-Vorname	TN-Nachname

O.a. Personen melden wir verbindlich zu den angegebenen Terminen an:

.....

Firmenname                      Verantwortliche(r)                      Ort                      Datum

.....

Tel.Nr.                      E-Mail                      Funktion im Unternehmen

**- Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an Gettkandt, I. Hüllenweg 44, Barßel -**