

ANMELDUNGEN (bitte deutlich in Druckschrift) an:

info@dai-hh-sh.de

Seminar-Nr.: _____

Seminar-Titel: _____

Übernachtung: ja: nein:

Vegetarische Kost: ja: nein:

Name, Vorname*: _____

Beschäftigt bei*: _____

Rechnungsanschrift*: _____

Telefon* _____

E-Mail, wenn möglich der MAV*

(ohne Angabe einer E-Mail-Adresse keine Bearbeitung):

Auf der MAV-Sitzung am _____ wurde

der ordnungsgemäße Beschluss gefasst und dem

Arbeitgeber unter Hinweis auf die Kostenübernahme mitgeteilt.

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

*) Pflichtfelder

Diakonische ArbeitnehmerInnen-Initiative e.V.,

Manstadtsweg 3; 22309 Hamburg

Büro/Sekretariat: Sabrina Maniecki / Michael Imbusch

Schwartauer Allee 84 - 86 · 23554 Lübeck

Telefon 0157 - 522 16 990

E-Mail: info@dai-hh-sh.de

Telefax 0451-40 83 93 35