

Institut 3L - Büro Sachsen

Leon-Pohle-Straße 4 | 01219 Dresden | Fax: 0351 4758449 |

E-Mail: sachsen.institut3l@tsapost.de

Hiermit melden wir unsere:n Arbeitnehmer:in für folgende Veranstaltung verbindlich an bzw. hiermit melde ich mich zur folgenden Fortbildung verbindlich an:

Thema:

.....

Kursnummer:**Termin:****Ort:**

.....

Kursteilnehmer:in:

Vorname / Nachname

.....

Ausgeübte Tätigkeit

.....

Einrichtung:

Name der Einrichtung

.....

Straße / Hausnummer

.....

PLZ / Ort

.....

Telefon / Fax

.....

E-Mail (Druckbuchstaben)

.....

Träger (Name / Adresse)

.....

.....

Rechnungsadresse: **dienstlich** **privat / Andere**

(bitte genaue Anschrift vermerken)

Kostenstelle / Abteilung / Privatadresse / Alternative Rechnungsadresse:

.....

.....

Rechnungsversand: **per E-Mail** (wie oben angegeben)

Alternative E-Mail

.....

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Instituts 3L. Mit meiner Anmeldung und meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB, sowie die erhaltenen Informationen zur Datenverarbeitung.

Ort / Datum:

Unterschrift / Stempel:

.....

.....