

Verbindliche Anmeldung zur Weiterbildung

Kurs-Nummer:.....

Titel:.....

Teilnehmer/in:

Name, Vorname:.....

- als Mitarbeiter(in) / Kursleiter(in) tätig an VHS/Einrichtung:.....

- Mitarbeiter(in) VHS / Kursleiter(in) für:.....

Beruf / ausgeübte Tätigkeit:.....

Anschrift:

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Tel. privat:.....

Tel. dienstl.:.....

Fax privat:.....

Fax dienstl.:.....

e-Mail/privat:.....

e-Mail dienstlich:.....

**Abweichende
Rechnungsanschrift**

Einrichtung:.....

PLZ / Ort:.....

Straße:.....

Ich möchte auch zukünftig über aktuelle
Fortbildungsangebote des TVV e.V.
informiert werden.

ja nein

Bei Übernahme der Kosten durch die VHS
bitte Unterschrift und Stempel der Einrichtung
einholen.

Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbe-
dingungen an.

Unterschrift Teilnehmer/in

**Bestätigung (Stempel) des
Rechnungsempfängers**