

Bitte (mit Acrobat Reader oder handschriftlich) vollständig ausfüllen, ausdrucken und abschicken.

An
BEST e.V.
Fritz-Dobisch-Str. 6-8
66111 Saarbrücken

Fax: 0681 4005-215

Anmeldeformular

Zum BEST-Seminar (bitte Seminartitel eintragen):

vom _____ bis _____

im AK-Bildungszentrum Kirkel wird bzw. werden verbindlich angemeldet:

Vorname

Zuname

Funktion

Betrieb

Telefon (für Rückfragen)

Anschrift

Rechnungsanschrift
(falls abweichend)

Die Teilnahme nach § 37 Abs. 6 BetrVG, § 45 Abs. 5 SPersVG bzw. § 46 Abs. 6 BPersVG oder nach § 19 Abs. 3 MVG bzw. § 23 Abs. 1 MAVO

wurde am _____ beschlossen. Die Zustimmung des Arbeitgebers zur Kostenübernahme liegt vor. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von BEST e.V., die im Internet unter **www.best-saarland.de** veröffentlicht sind, werden anerkannt.

Datum, Unterschrift, Firmenstempel _____