

Seminarthema _____

Termin _____ Ort _____

Zimmerbuchung: Übernachtung/Frühstück Halbpension

Name, Vorname _____

Dienststelle _____

Abteilung _____

Straße/Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsanschrift:

Dienststelle _____

Abteilung _____

Straße/Postfach _____

PLZ/Ort _____

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers _____

Kostenübernahmeerklärung der Dienststelle: Unterschrift/Dienststempel