

Seminarthema _____

Termin _____ Ort _____

Name, Vorname _____

Funktion (z. B. GfStB / stellvertr. GfStB) _____

Gesetzliche Grundlage (z. B. BGlG) _____

Dienststelle _____

Abteilung _____

StraÙe/Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsanschrift:

Dienststelle _____

Abteilung _____

StraÙe/Postfach _____

PLZ, Ort _____

Unterschrift der Teilnehmerin _____

Kostenübernahmeerklärung der Firma: Unterschrift / Dienststempel