

Seminarthema _____

Termin _____ Ort _____

Name, Vorname _____

Funktion im PR _____

Gesetzliche Grundlage (z. B. BPersVG) _____

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