Anlage 1

Anmeldeformular

Telefax: 07394 9335-55
E-Mail: geschaeftsstelle@diag-mav.de

DiAG-MAV
- Geschäftsstelle -
Postfach 109
89599 Schelklingen

Absender:

Name:

Einrichtung:

Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

MAV-Wahl 2018
Anmeldung zur Schulung für Wahlausschussmitglieder

WA-Nr.: _____ am: _____

in: _____

Hiermit melden wir folgende Personen verbindlich an:

vegetarische Kost:
wenn ja, bitte ankreuzen

1) _____ ( )
Name Vorname

2) _____ ( )
Name Vorname

3) _____ ( )
Name Vorname

4) _____ ( )
Name Vorname

5) _____ ( )
Name Vorname

_____
Datum: Unterschrift: