

**HIERMIT MELDE ICH VERBINDLICH AN**

**SEMINARTERMIN:**

0001198 Der richtige Umgang mit kranken Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern

**ZEITEN:**

03.12.2018 von 10:00 Uhr - 16:30 Uhr, Franz-Hitze-Haus, 48149 Münster

**ANMELDER/IN:**

Name/Vorname:
Institution:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon/Fax:
E-Mail:

Falls hier keine Emailadresse steht, senden wir Ihnen die Terminbestätigung per Fax

**RECHNUNGSADRESSE:**

Institution:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon/Fax:
E-Mail:

Datum, Unterschrift:
----------------------

## HIERMIT MELDE ICH VERBINDLICH AN

### TEILNEHMER/IN (falls nicht mit Anmelder/Anmelderin identisch):

Name/Vorname:
Dienstbezeichnung:
Amt/Abteilung:
Telefon/Fax:
E-Mail:
Teilnahmekosten (Betrag):

### TEILNEHMER/IN (falls nicht mit Anmelder/Anmelderin identisch):

Name/Vorname:
Dienstbezeichnung:
Amt/Abteilung:
Telefon/Fax:
E-Mail:
Teilnahmekosten (Betrag):

### TEILNEHMER/IN (falls nicht mit Anmelder/Anmelderin identisch):

Name/Vorname:
Dienstbezeichnung:
Amt/Abteilung:
Telefon/Fax:
E-Mail:
Teilnahmekosten (Betrag):