

HIERMIT MELDE ICH VERBINDLICH AN

SEMINARTERMIN:

0001219 Controlling in der öffentlichen Verwaltung

ZEITEN:

09.04.2019 von 10:00 Uhr - 16:30 Uhr, Liudgerhaus, 48143 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):