

Abs.: _____



An die
NLWKN-BSt. Hannover-Hildesheim
z.Hd. Frau Agnes Haas
An der Scharlake 39
31135 HILDESHEIM

FAX-Nr.: 05121 / 509 – 196

Anmeldung Schulungs-Bedarf

LDB-Informationsveranstaltung

Für folgende Mitarbeiter/innen melde ich Schulungsbedarf an:

Frau / Herrn _____ ☎
E-Mail: _____

Frau / Herrn _____ ☎
E-Mail: _____

Organisation / Dienststelle: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

Mir ist bekannt, dass für die eintägige Schulung keine Kosten in Rechnung gestellt werden und dass die Reisekosten von der entsendenden Dienststelle zu tragen sind.

(Stempel)

(Ort, Datum, Unterschrift)