

Anmeldung zur Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung

StädteRegion Aachen
Der Städteregionsrat
**A 46 - Kommunales
Integrationszentrum**
52090 Aachen

**Absender/genauere Anschrift
des Kostenträgers Verwaltung**
genaue Bezeichnung des Fachbereichs, des Amtes, der Abteilung o.ä.

Name, Vorname der/des Anmeldenden

mögl. **Postfach** oder **Großkundenadresse**

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Termin

Gebühr

Thema

Hiermit melde(n) ich/wir folgende Interessenten zu dem oben genannten Seminar an.
Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen! Sie helfen uns, Ihre Interessenten auch kurzfristig zu erreichen. Danke!

Nr.	Name, Vorname	Funktion	Telefon/E-Mail
1			
2			
3			
4			
5			

Die Teilnahmebedingungen der StädteRegion Aachen erkenne(n) ich/wir an.

Ort, Datum

Unterschrift

**Haben Sie Fragen? Wir informieren Sie gerne unter der Tel-Nr. 0241-5198-4605.
Sie können uns diese Anmeldung auch unter der Fax-Nr. 0241-5198-84605 zufaxen oder
per E-Mail an birgit.milobara@staedtereion-aachen.de.**