

Anmeldung zu Fortbildungsveranstaltungen

Stadt Duisburg
Akademie für Personalentwicklung
Zentrum für Fortbildung 12-2
Albrecht-Hahn-Str. 45
4769 Duisburg

_____ Datum

per E-Mail
seminaranmeldung@stadt-duisburg.de
per Fax 0203/283-7097345

Teilnehmer/in Name, Vorname	Telefon, NA	E-Mail

37-	Funktion, Position

Ich möchte an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

Unterschrift Teilnehmer/in

Kurzzeichen:

1) WAF	2) WV / SGL	3) ggfs. AbtL.	4) SG 22 zum Registrieren
--------	-------------	----------------	---------------------------