

# Anmeldung zu Fortbildungsveranstaltungen

Stadt Duisburg  
Akademie für Personalentwicklung  
Fortbildung (12-2)  
Albert-Hahn-Str. 45  
47269 Duisburg

\_\_\_\_\_ Datum

per E-Mail  
[Seminaranmeldung@stadt-duisburg.de](mailto:Seminaranmeldung@stadt-duisburg.de)  
per Fax 0203/283-7345

Teilnehmer*in Name, Vorname	Telefon, NA	Fax, E-Mail
-----------------------------	-------------	-------------

Institution, Firma, Amt, Abt., SG	Funktion, Position
-----------------------------------	--------------------

Rechnungsanschrift (nicht für Beschäftigte der Stadt Duisburg)
--

## Ich möchte an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

Ich bitte um Kontaktaufnahme wegen körperlicher Beeinträchtigung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorgesetzte\*r

(notwendig für Beschäftigte der Stadt Duisburg)