

Absender/Telefon

Ort/Datum

Anmeldeformular

für eine externe Bildungsmaßnahme

Angaben zur Person:

Name, Vorname:

akad. Titel:

Pers.-Nr.

Funktion/Position:

Abteilung/Betrieb:

Kostenstelle:

Telefon:

☐ Arbeiter/in ☐ Tarifangestellter ☐ AT-Angestellter ☐ Leitender Angestellter☐ DEW Witten/Krefeld GmbH & Co. KG ☐ DEW Siegen/Hagen GmbH & Co. KG☐ DEW Services GmbH ☐ Anderes Unternehmen:

Angaben zur Bildungsmaßnahme:

Veranstaltungstitel:

Termin (von/bis):

Veranstaltungsort:

Veranstalter:

Gebühren:

MwSt:

Gesamt:

Evtl. anfallende Hotelreservierungen oder -buchungen müssen von dem/der Teilnehmer/in oder der Fachabteilung vorgenommen werden!

Unterschriften/Genehmigungen:

Leiter Abteilung/Betrieb/Bereich:

fachlich zuständiger Geschäftsführer:

Bei Kosten von mehr als 2500,- € bitte die zuständige Personalabteilung informieren.

Bemerkungen: