

Seminaranmeldung

Ich melde mich für folgendes Seminar verbindlich an:

Seminarbezeichnung: _____

Seminarnummer: _____ Termin: _____

Name: _____

Geschlecht: m w d

Beruf / Tätigkeit: _____

Funktion: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Seminarorganisation erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift: _____

Dienstanschrift für die Rückantwort:

Dienststelle / Betrieb: _____

Mitgliedsnummer: _____

Anschrift: _____

Ansprechperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift der / des Vorgesetzten: _____

Wünschen Sie aufgrund einer Behinderung Unterstützung? Dann wenden Sie sich gerne an uns.

Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen

Konsul-Smidt-Straße 76 a

28217 Bremen

Telefon 0421 35012-15 (Frau Hilmer) oder 0421 35012-21 (Frau Schulz)

Fax 0421 35012-88

www.ukbremen.de

E-Mail: praevention@ukbremen.de