****

**Anmeldung**

**zu dem**

**Seminar für die Seniorenvertreter/innen 2019 B 099 GS**

**am 29. und 30. April 2019 in Verden**

**An dem o.g. Seminar  nehme ich teil  nehme ich nicht teil.**

**Name:**

**Vorname:**

**Titel:**

**Geburtsdatum:**

**Privatanschrift:**

**Telefon p):**

**e-mail p):**

**Mobil:**

**Mitgliedsgewerkschaft/Funktion:**

**Einverständniserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine übermittelten personenbezogenen Daten an die dbb akademie für die Organisation zur Seminardurchführung weitergegeben werden.**

**Datum:       Unterschrift:**