GPS Wilhelmshaven mbH

Abteilung Fort- und Weiterbildung

Banter Weg 9

26389 Wilhelmshaven

**Telefon: 04421 206-248 · Fax: 04421 206-255 · E-Mail:** [**\_FortbildungAnmeldung@gps-wilhelmshaven.de**](mailto:_FortbildungAnmeldung@gps-wilhelmshaven.de)

|  |  |
| --- | --- |
| Seminartitel: |  |
|  |
| Seminar-Nr.: |  |
| Termin/Ort: |  |
| Geschlecht: | weiblich  männlich  divers |
| Name, Vorname: |  |
| Telefon dienstlich: |  |
| E-Mail dienstlich: |  |
| Angaben zu Ihrem Alter:  18 - 24  25 - 34  35 - 44  45 - 54  55 - älter | |
| **Private Anschrift** |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?  Hinweis Arbeitgeber  Empfehlung durch Kollegen/Kolleginnen  Homepage/Social Media  Sonstiges | |
| **Arbeitgeber** |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Rechnungsanschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich möchte eine vegetarische Mahlzeit. | Die im Fortbildungskatalog der GPS abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) werden von mir akzeptiert. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Teilnehmer\*in Datum/Unterschrift Dienstvorgesetzte\*r