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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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