

Anmeldeformular

IGfH
Galvanistr. 30
60486 Frankfurt/Main

(Kopiervorlage)

Fax-Nr. 0 69. 63 39 86 - 25

Bitte vollständig ausfüllen und leserlich (in Druckbuchstaben) schreiben!

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an und erkenne damit die Teilnahmebedingungen der IGfH (siehe Seite 44 f.) an:

Nr. und Titel der Veranstaltung:

Termin:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon (privat):

E-Mail:

Geburtsdatum: männl. weibl.

Name der Dienststelle:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon (dienstlich):

Besondere Verpflegungswünsche (vegetarisch o.ä.):

Bitte schicken Sie die Unterlagen an meine Privatadresse Dienstadresse

Ich buche die Veransth. mit Übernachtung: ja nein

Ich bin Mitglied der IGfH: ja Nr.: nein

Meine Einrichtung ist Mitglied der IGfH: ja Nr.: nein

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke gespeichert werden. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

