

# Anmeldung zur Veranstaltung



Bildung + Beratung  
LQW-zertifizierte Qualität

E-Mail [info@verdi-bub.de](mailto:info@verdi-bub.de)

Fax 0211 9046-818

ver.di Bildung + Beratung Gemeinnützige GmbH  
Zentrale  
Mörsenbroicher Weg 200  
40470 Düsseldorf

Thema der Veranstaltung

Veranstaltungs-Nr.

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort

Hinweis für die Tagungsstätte

Übernachtung  ja  nein  Kostenpflichtige Vorabendanreise  
ja  ja  nein

Zum Zeitpunkt der Teilnahme **minderjährig**

ja

Funktion: BR / PR / JAV / MAV / SBV / WV / andere

## Privatadresse der\*des Teilnehmenden

Frau  Herr  Divers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail privat \_\_\_\_\_

E-Mail dienstlich \_\_\_\_\_

## Adresse des Gremiums

Firma \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Branche \_\_\_\_\_

## ggf. abweichende Rechnungsadresse

Firma \_\_\_\_\_

Abteilung/Ansprechperson \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kostenstelle/Bestellkennzeichen \_\_\_\_\_

E-Mail für elektronischen Rechnungsversand \_\_\_\_\_

Die **Teilnahme** an o.g. Veranstaltung wurde durch das Gremium

Die **Kostenübernahme/Vollmacht\*** für die Veranstaltungsgebühr/  
Kosten der Tagungsstätte durch den Arbeitgeber/die Dienststelle  
liegt vor  und wurde als Kopie beigefügt

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der  
Teilnahmebedingungen, der Datenschutzerklärung und der  
Widerrufsbelehrung von ver.di b+b anerkannt, siehe dazu:

[www.verdi-bub.de/teilnahmebedingungen](http://www.verdi-bub.de/teilnahmebedingungen)

[www.verdi-bub.de/datenschutz](http://www.verdi-bub.de/datenschutz)

[www.verdi-bub.de/widerrufsbelehrung](http://www.verdi-bub.de/widerrufsbelehrung)

Datum/Unterschrift (Anmeldung)