

**Institut 3L - Büro Sachsen**

Leon-Pohle-Straße 4 | 01219 Dresden | Fax: 0351 4758449 |

E-Mail: sachsen.institut3l@tsapost.de

**Hiermit melden wir unsere:n Arbeitnehmer:in für folgende Veranstaltung verbindlich an bzw. hiermit melde ich mich zur folgenden Fortbildung verbindlich an:**

**Thema:**

.....

**Kursnummer:****Termin:****Ort:**

.....

**Kursteilnehmer:in:**

Vorname / Nachname

.....

Ausgeübte Tätigkeit

.....

**Einrichtung:**

Name der Einrichtung

.....

Straße / Hausnummer

.....

PLZ / Ort

.....

Telefon / Fax

.....

E-Mail (Druckbuchstaben)

.....

Träger (Name / Adresse)

.....

.....

**Rechnungsadresse:** **dienstlich** **privat / Andere**

(bitte genaue Anschrift vermerken)

Kostenstelle / Abteilung / Privatadresse / Alternative Rechnungsadresse:

.....

.....

**Rechnungsversand:** **per E-Mail** (wie oben angegeben)

Alternative E-Mail

.....

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Instituts 3L. Mit meiner Anmeldung und meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB, sowie die erhaltenen Informationen zur Datenverarbeitung.

Ort / Datum:

Unterschrift / Stempel:

.....

.....