

An die vlbs- Geschäftsstelle, Adam-Karrillon-Str.62, 55118 Mainz, Tel. 06131/612450;
Fax: 06131/616705

Funktionsträgerschulung am 10.09.2011 in Kaiserslautern

Zu dieser Veranstaltung melde ich mich hiermit verbindlich an.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Wohnort

.....
Tel./Fax

Mitglied im vlbs

Nicht Mitglied im vlbs

Zutreffendes bitte ankreuzen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Vergabe der Teilnehmerplätze erfolgt nach der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen. Sollte keine Benachrichtigung über eine Teilnahmezusage erfolgen, dann haben wir Sie fest eingeplant. Im anderen Fall werden wir Sie benachrichtigen.