

\_\_\_\_\_  
(Absender/Dienststelle, **Anschrift**)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Sachbearbeiter/-in)

\_\_\_\_\_  
(Telefon-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Email-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Fax-Nr.)

An das  
Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung Aachen  
Kreisnebenstelle Kohlscheid  
Kaiserstr. 50  
52134 Herzogenrath-Kohlscheid

**Fax-Nr. 0241/5198-2220**

Rechnungsanschrift:  
**(falls abweichend von Absender)**

\_\_\_\_\_  
(Amt/Abteilung)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

## Anmeldung zu einer Fortbildungsveranstaltung

„Entgeltfortzahlung nach TVöD“

\_\_\_\_\_  
(Veranstaltungsbezeichnung)

02041110

\_\_\_\_\_  
(Veranstaltungs-Nr.)

08.11.2010

\_\_\_\_\_  
(Termin/e)

	Name(n), Vorname(n) Email-Adresse	Funktion/Dienststelle	Tel-Nr.	Fax-Nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)