
(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

„Grundlagen des Sozialverwaltungsverfahrens“

(Veranstaltungsbezeichnung)

07031110

23.11. und 30.11.2010

(Veranstaltungs-Nr.)

(Termin/e)

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

(Unterschrift)