

Anmeldung zu einer Fortbildung des vkm-Hannover

Bitte senden an: vkm@evlka.de oder Osterstr. 1, 30159 Hannover

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir unser MAV Mitglied unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich für folgendes MAV Schulungsseminar an:

2024-01 DienstVO

2024-02 MVG-EKD Teil 1

2024-03 DienstVO

2024-04 MVG-EKD Teil 2

(Name, Vorname)

(Straße oder Postfach)

(PLZ / Ort)

(dienstlich oder privat: Fon / Mail)

(Beruflich tätig als)

(Anstellungsträger)

ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Seminarteilnehmerkreis einverstanden.

(Datum / Unterschrift Schulungsteilnehmer*in)
=====

(Mitarbeitervertretung)

(Straße oder Postfach)

(PLZ / Ort)

(Fon / Mail der MAV)

(Datum / Unterschrift der Mitarbeitervertretung)