

# ANMELDUNG

## BVS-AUFSICHTENSEMINAR

Hiermit melden wir die folgend genannten Personen verbindlich zum BVS-Aufsichtenseminar an:

Pos.	Vorname und Nachname des Teilnehmers	Geburtsdatum	Ort + Datum der Veranstaltung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Bitte tragen Sie die Anschrift des Rechnungsempfängers ein:

Name / Organisation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

BVS Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ihre E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung per E-Mail an:

**info@bvsev.org**

Wir werden Ihnen per Mail die Bestätigung und Rechnung zukommen lassen.

Anmeldeschluss ist 2 Wochen vor Seminartermin. Es können maximal 30 Personen pro Seminar teilnehmen. Die Anmeldungen werden gem. Eingangsdatum erfasst.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift