

Kommunalverband für Jugend und Soziales
Baden-Württemberg
Referat 14/Zentrale Fortbildung
Postfach 10 60 22
70049 Stuttgart

Fax: 07 11 63 75-125

Anmeldung zum Kollegenseminar 2012

- 12-3-KS-1: 09.03. - 11.03.2012 KVJS-Bildungszentrum Flehingen
- 12-3-KS-2: 09.11. - 11.11.2012 KVJS-Bildungszentrum Flehingen

Zufreffendes bitte ankreuzen

V = Vorgesetzter A = Arbeitgeber S = Schwerbehindertenvertretung

Gehörlose/r:

Name, Vorname

Unterschrift

Kollege/in:

- V
- A
- S

Name, Vorname

Unterschrift

Kollege/in:

- V
- A
- S

Name, Vorname

Unterschrift

Kollege/in:

- V
- A
- S

Name, Vorname

Unterschrift

Firma/Dienststelle:

Straße/Postfach:

PLZ/Ort:

Telefon in Firma/in der Dienststelle:

Telefax in Firma/in der Dienststelle:

E-Mail in Firma/in der Dienststelle: