

Anmeldung

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

Servicetelefon: 0711 6375-610
Fax: 0711 6375-125
E-Mail: fortbildung@kvjs.de

Veranstaltung

Titel

Veranstaltungsnummer 12-3

Termin

Veranstaltungsort

KVJS-Tagungszentrum Gültstein

KVJS-Bildungszentrum Schloss Flehingen

- Mit Übernachtung Ü/EZ/VP
 Ohne Übernachtung

Frau/Herr

Name

Vorname

Behörde/Firma

Dienststelle/Abteilung

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Betriebliche Funktion:

- Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen
 stellvertretendes Mitglied
 Sonstiges:
- Beauftragte/r des Arbeitgebers
 Betriebsrat/Personalrat/MAV

Benötigen Sie am Tagungsort ein barrierefreies Umfeld? ja nein

Benötigen Sie in der Veranstaltung einen Gebärdendolmetscher? ja nein

Für **sonstige Unterstützungsmittel**, wenden Sie sich **bitte direkt an die Zentrale Fortbildung** des KVJS

bevorzugter Kontaktweg bei Rückfragen: E-Mail Telefon Post

Wie möchten Sie künftig über unsere Fortbildungsangebote informiert werden?

E-Mail Post

Mit der Weitergabe meiner angegebenen Daten – in der Teilnehmerliste – an andere Teilnehmer/-innen derselben Veranstaltung bin ich einverstanden. Die Teilnahmebedingungen (www.kvjs-fortbildung.de) erkenne ich an.

Datum/Unterschrift des/der Teilnehmers/in