

Anmeldung zum Seminar im Schwerbehindertenrecht

Bitte bis 4 Wochen vor Seminarbeginn an die Arbeitskammer melden

Seminarnummer	Teilnehmer/in, Name und Vorname	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Anschrift Betrieb/Dienststelle (für die Rechnungslegung)	Funktion (BR/PR/MV, SBV, Sifa, ...)
---------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

Bitte per Post, Fax oder E-Mail
an die Arbeitskammer senden.

von – bis	Übernachtung
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gewerkschaftszugehörigkeit (freiwillige Angabe)	Telefon tagsüber	E-Mail	Zu berücksichtigende behinderungsbedingte Erfordernisse	Datum
---	------------------	--------	---	-------

Hiermit versichere ich, dass die Zustimmung des Arbeitgebers zur Teilnahme und zur Kostenübernahme vorliegt. Meine Daten dürfen ausschließlich im Rahmen der Seminarorganisation verwendet werden.

Unterschrift

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:
 Arbeitskammer des Saarlandes, Abteilung Gesellschaftspolitik
 Fritz-Dobisch-Str. 6–8, 66111 Saarbrücken
 Fax 0681 4005-305, E-Mail: gesellschaftspolitik@arbeitskammer.de

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Vertragsbedingungen des Bildungszentrums Kirkel (§. 5, 6) an.