

An die
Beratungsstelle für Arbeitslose der ASG
Walter-Ballhause-Str. 4

Walter-Ballhause-Str. 4
30451 Hannover
Tel.: 0511 – 44 24 21
Fax: 0511 – 760 21 32
www.asg-hannover.de

30451 Hannover

Datum:

Anmeldung

Name	
Einrichtung	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Email	

Ich nehme an folgenden Veranstaltungen mit insgesamt _____ Personen teil:

Namen der weiteren Teilnehmenden: _____ *

* erforderlich für die Teilnahmebescheinigungen

Seminare:

<input type="checkbox"/> 28./29. November 2019	Zweitätiges Grundseminar zum SGB II
---	--

Zahlungsweise:

Ich erhalte eine Rechnung über den Seminarbeitrag in Höhe von 180,00 € und überweise den Beitrag im Voraus.

Anmerkungen / Fragen / Wünsche Hier Ihren Text eingeben
--

Rücktritt vom Seminar: Bei Rücktritt weniger als zwei Wochen vor dem Seminar wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig.

Datum/Unterschrift