

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"/> 12./13. März 2020	Zweitätiges Grundseminar zum SGB II
<input type="checkbox"/> 27. April 2020	Fachtag: Kinderzuschlag – Änderungen 2020 und Berechnungsgrundlagen
<input type="checkbox"/> 25./26. Juni 2020	Zweitätiges Aufbauseminar zum SGB II

Zahlungsweise:

Ich erhalte eine Rechnung über den Seminarbeitrag in Höhe von 90,00 € (Fachtag) bzw. 180,00 € (Zweitätige Seminare) 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