

# Fort- und Weiterbildung AMEOS Institute

## Anmeldung

institut@hildesheim.  
ameos.de

Fax: 05121 103-201

### Angaben zum Teilnehmer

Frau  Herr  divers

\_\_\_\_\_  
(Titel), Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail dienstlich

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

### Angaben zur Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Seminartitel

\_\_\_\_\_  
Seminartitel

\_\_\_\_\_  
Termin

\_\_\_\_\_  
Veranstaltungsort

\_\_\_\_\_  
Veranstaltungsort

### Angaben zum Rechnungsempfänger

Arbeitgeber  privat

\_\_\_\_\_  
Name des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Name des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Station/Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Vorgesetzten/Rechnungsempfängers

\_\_\_\_\_  
Telefon des Vorgesetzten (dienstlich)

\_\_\_\_\_  
E-Mail des Vorgesetzten (dienstlich)

**Hiermit melde ich mich/meinen Mitarbeitenden  
verbindlich zu o.g. Veranstaltung an. Die allgemeinen Ge-  
schäftsbedingungen liegen vor und werden anerkannt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorgesetzte/r

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Budgetverantwortliche/r