



# Teilnehmermeldung

## Krankheit im Arbeitsrecht

Veranstaltung Nr. 2010 Q \_\_\_\_\_ EB

am ..... in .....

**(bitte angeben)**

Ihre Anmeldung senden Sie bitte direkt an die dbb akademie

Fax-Nr. : **02244/882-276**

oder per E-Mail an: [e.bamberg@dbbakademie.de](mailto:e.bamberg@dbbakademie.de)

Name	
Adresse (privat)	
Telefon (tagsüber)	
Fax	
e-Mail	
Funktion	
Name Mitgliedsgewerkschaft	
Übernahme der Kosten von 300,00 Euro (ohne Übernachtung inkl. Pausenverpflegung und Mittagessen) durch: (Anschrift Rechnungsempfänger)	