

Unfallkasse Thüringen

Fachbereich Prävention
Humboldtstraße 111
99867 Gotha

Anmeldung

Bitte per Fax an die 0 36 21 777-111 oder per Post senden.

Seminartitel _____
Seminarnummer _____
Termin _____
Seminarort _____
Seminarleitung _____

Hiermit melden wir **verbindlich** folgende Person zu oben genanntem Seminar an:

Name, Vorname _____
Angestellt bei _____
Anschrift des
Mitgliedsunternehmens _____
Telefon _____
Fax _____

Bei mehrtägigen Seminaren

Zimmerreservierung
am Semina rtort wird gewünscht wird nicht gewünscht

Datum, Ort

Stempel, Unterschrift