

An die SELAM-Lebenshilfe
Nadorster Straße 26
26123 Oldenburg



Anmeldung: Fortbildung

Name: _____ Abteilung: _____

Anschrift: _____

(falls Bestätigung per Post geschickt werden soll)

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende(n) Schulung(en) an:

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

**Anmeldeschluss: in der Regel 4 Wochen vor der Veranstaltung,
3 Wochen vorher kommt eine Bestätigungsmail!**

Genehmigung des/der Dienstvorgesetzten:

Dienstvorgesetzte/r: _____

Fortbildung(en): genehmigt nicht genehmigt

Unterschrift Dienstvorgesetzte/r: _____

An die SELAM-Lebenshilfe
Nadorster Straße 26
26123 Oldenburg



Anmeldung: Fortbildung

Name: _____ Abteilung: _____

Anschrift: _____

(falls Bestätigung per Post geschickt werden soll)

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende(n) Schulung(en) an:

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

Thema: _____ Datum: _____

**Anmeldeschluss: in der Regel 4 Wochen vor der Veranstaltung,
3 Wochen vorher kommt eine Bestätigungsmail!**

Genehmigung des/der Dienstvorgesetzten:

Dienstvorgesetzte/r: _____

Fortbildung(en): genehmigt nicht genehmigt

Unterschrift Dienstvorgesetzte/r: _____