

Anmeldung zur 2. Führungskräftetagung „Betrieblicher Arbeitsschutz“

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zur 2. FKTBA an

Anzahl der Teilnehmer:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Person | <input type="checkbox"/> 5 Personen |
| <input type="checkbox"/> 2 Personen | <input type="checkbox"/> 6 Personen |
| <input type="checkbox"/> 3 Personen | <input type="checkbox"/> 7 Personen |
| <input type="checkbox"/> 4 Personen | <input type="checkbox"/> 8 Personen |

Teilnehmer:

*Name: _____

*Vorname: _____

Firma: _____

*Email: _____

*Telefon: _____

Mitgliedsnummer VDSI: _____ Mitgliedsnummer M.I.T.: _____

Angaben zu den weiteren Teilnehmern:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____



2 VDSI-Fortbildungspunkte. Die Tagung ist eine Fortbildungsveranstaltung nach §5 (3) des ASiG und DGUV Vⁿ