

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung an:

Titel

Nummer

Vorname / Name

Geb. am:

Postleitzahl:

Wohnort:

Straße/Hausnr.

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte die vollständige Rechnungsanschrift und eine*n Ansprechpartner*in angeben:

Mitarbeiter*innen der gpe geben bitte ihre Dienststelle und die Kostenstelle mit an.

Bedarf für besondere Kostform

Behinderungsbedingte Bedarfe

Die Allgemeinen Geschäfts Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Angaben

Telefon: _____ Mail: _____

Anmeldung per Mail: campus@gpe-mainz.de / per Fax: 06131.66940-15 oder
per Post an: Campus der gpe, Galileo-Galilei-Straße 9a, 55129 Mainz