



SEMINARANMELDUNG BETRIEBSRATSMITGLIEDER /JAV

seminar@bwnrw.de

Bildungswerk der
Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V.
Postfach 30 01 54
40401 Düsseldorf

ANMELDUNG ZU DEM SEMINAR

Seminartitel / Nummer

Termin

Veranstaltungsort

TEILNEHMER

Anrede Frau Herr

Name

Vorname

Funktion

e-mail

Mobil

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb:

<100

100 - 199

200 - 500

>500

Unser Unternehmen ist Mitglied im Arbeitgeberverband

FIRMA

Firmenname

Branche

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

Name und Ort des AGV

Korrespondenz geht an Teilnehmer

Korrespondenz geht an folgende Abteilung/Ansprechpartner

Rechnung geht an folgende Abteilung/Ansprechpartner

Die Seminargebühr wird von unserer Firma an das Bildungswerk der Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V. nach der Rechnungsstellung überwiesen.

Datum / Unterschrift

- Ich akzeptiere mit meiner Anmeldung die AGB des Bildungswerks der Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V. mit den Datenschutzhinweisen, die unter bwnrw.de einzusehen sind.

BILDUNGSWERK DER NORDRHEIN-WESTFÄLISCHEN WIRTSCHAFT E.V.

Uerdinger Str. 58-62 | 40474 Düsseldorf | Postfach 30 01 54 | 40401 Düsseldorf | T 0211 - 45 73-248 | F 0211 - 45 73-144 | seminar@bwnrw.de | bwnrw.de