BWNRW

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

FIRMA

Firmenname

Branche

Straße

PLZ, Ort

Telefon Telefax

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb: ☐ <100 ☐ 100 – 199 ☐ 200 – 500 ☐ >500

Unser Unternehmen ist Mitglied im Arbeitgeberverband ☐ ja ☐ nein

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