



ANMELDEFORMULAR

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Seminar: _____

Termin: _____

Name/Vorname: _____

Einrichtung: _____

Bitte vollständige Anschrift angeben!
Sollte auch Rechnungsanschrift sein!

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

ggf. Privatanschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorstandsvorsitzender:
Prof. Dr. Dr. Heiner Timmermann
Stellvertreter
RA Andreas Kaplon
Joachim Schmidt
Vorstandsmitglieder
Ute Schlothauer
RA Jörg Rommelfanger

Finanzamt Jena:
Steuernummer
162/141/01819

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE91 8502 0500 0003 5754 00
SWIFT/BIC: BFSWDE33DRE