MAV der Einrichtung (Stempel)

An

DiAG MAV Geschäftsstelle des Bistums

Dresden-Meißen Schweriner Str. 27

01067 Dresden

# Anmeldung zur Teilnahme an einer MAV-Schulung

Wir melden verbindlich folgende Person

Name, Vorname: _____

Dienstanschrift: _____

_____

zum MAV-Seminar 2014 - _____ zum Thema

_____

in der Zeit vom _____ bis _____ an.

(Bitte unterstreichen!) Übernachtung ja/nein

Kost: normal/vegetarisch

Die Teilnahmebedingungen sind uns bekannt und wir erkennen sie an.

Datum: _____

Unterschrift (VorsitzendeR): _____