



Bitte Anmeldefrist
beachten!

I. Personalien

Vorname		Nachname	
Akad. Grad	Geb. Datum	e-mail-Adresse	
Dienststelle/-adresse			
Telefon	RollstuhlfahrerIn	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Telefax	Gehörlos	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kurze Beschreibung meiner Tätigkeit			

II. Seminaranmeldung

Ich melde mich für folgendes Seminar der Steirischen Landesverwaltungsakademie an und erkläre mich mit den Verrechnungs- und Stornobedingungen einverstanden:

Seminartitel
Termin
Ich möchte dieses Seminar besuchen, weil ...
Fragen und Beispiele aus der Praxis

.....
Datum

.....
Unterschrift