

# Anmeldung

## für die Seminare des Integrationsamtes Hamburg 2017

Behörde für Arbeit, Soziales, Familie und Integration  
z. Hd. Frau Anke Kaden  
Hamburger Straße 47  
22083 Hamburg

Fax: 040 / 4279 - 631 42

### Ich melde mich verbindlich für folgende/s Seminar/e 2017 an:

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Für jeden Teilnehmer einen gesonderten Vordruck verwenden.  
Bitte tragen Sie für jedes Seminar die Seminar-Nr. und den Seminartitel ein.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Seminar-Nr.                      Seminartitel

### Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Firma:

Dienststelle:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Private Anschrift:

Straße:

PLZ/Ort:

### Funktion: (bitte ankreuzen)

- Vertrauensperson  
 stellvertr. Vertrauensperson  
 Arbeitgeberbeauftragter  
 Betriebs-/Personalrat  
 sonstige:

darin tätig seit:

Benötigen Sie behinderungsbedingt Hilfe? Wenn ja, welche?

Die Anmeldung setzt voraus, dass der Arbeitgeber Sie für die Seminarteilnahme freigestellt hat. Mit der Unterschrift erklären Sie auch, dass Ihnen die im Programm aufgeführten Rechtsgrundlagen bekannt sind.

Ort, Datum

Unterschrift