

Behörde (Anschrift bzw. Stempel)

Ansprechpartner/-in in der Verwaltung:

Telefonnummer:

**Wichtig! Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse für den Schriftverkehr an.**

E-Mail-Adresse:

Faxnummer:

Studieninstitut für kommunale  
Verwaltung Sachsen-Anhalt e.V.  
Postfach 4026  
39015 Magdeburg

Fax: **0391 56540-13**  
E-Mail: [post@sikosa.de](mailto:post@sikosa.de)

## Fortbildungsanmeldung

<b>Veranstaltungsnummer:</b>		<b>Termin:</b>
<b>Veranstaltungsbezeichnung:</b>		
<b>Alternativveranstaltung:</b>		<b>Termin:</b>

**Teilnehmer/-in:** *(bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen)*

Name	Vorname	Tätigkeit

**Rücktrittsregelung:** Die Entgeltzahlungspflicht entsteht durch die verbindliche Anmeldung einer Teilnehmerin bzw. eines Teilnehmers zu den Seminaren. Das Entgelt ist nach der Rechnungsstellung zu begleichen. Eine schriftliche Abmeldung bis zu 3 Wochen vor dem ersten Seminartag führt zur Befreiung von der Zahlungspflicht. Eine spätere Abmeldung verpflichtet zur Zahlung des Gesamtentgeltes. Es besteht die Möglichkeit eine Ersatzteilnehmerin bzw. einen Ersatzteilnehmer zu entsenden.

**Hiermit melde ich die genannte/-n Person/-en zur oben genannten Veranstaltung verbindlich an.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Sie erreichen das Fortbildungsteam unter:**  
Telefon: 0391 56540-31

E-Mail: [marion.meumann@sikosa.de](mailto:marion.meumann@sikosa.de)

Internet: [www.sikosa.de](http://www.sikosa.de)