Behörde (Anschrift bzw. Stempel)		Ansprechpartner/-in in der Verwaltung:		
		Telefonnummer:		
		Wichtig! Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse für den Schriftverkehr an.		
		Faxnummer:	Faxnummer:	
Studieninstitut für kommunale Verwaltung Sachsen-Anhalt e.V. Postfach 4026 39015 Magdeburg  Fortbildungsanmeldung			Fax: <b>0391 56540-13</b> E-Mail: <b>post@sikosa.de</b>	
			Termin:	
Veranstaltungs- nummer:			Termin.	
Veranstaltungs- bezeichnung:				
Alternativ- veranstaltung:			Termin:	
Teilnehmer/-in: (bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen)				
Name	Vorname	Tätigkeit	Tätigkeit	
Teilnehmers zu den Semin bis zu 3 Wochen vor dem e	aren. Das Entgelt ist nach ersten Seminartag führt zur s Gesamtentgeltes. Es bes			
Hiermit melde ich die ger	nannte/-n Person/-en zur d	oben genannten Veranstaltung	verbindlich an.	
Ort, Datum		Unterschrift	Unterschrift	
Sie erreichen das Fortbildun Telefon: 0391 56540-31		nare@sikosa.de	Internet: www.sikosa.de	

Studieninstitut für kommunale Verwaltung Sachsen-Anhalt e. V. © SIKOSA