An die **AGMAV Westfalen**
c/o MAV proWerk
in den vBA Bethel

Karl-Siebold-Weg 9
33617 Bielefeld

Tel. 0521 144-1402 oder -2685
Fax. 0521 144-1478

Anmeldung

Mitgliederversammlung und Tagesfortbildung
am Mittwoch, 26. Oktober 2011 im Westfälisch-Märkischen Studieninstitut in Dortmund

Zur der o. g. Tagesfortbildung melde ich mich/ melden wir uns hiermit verbindlich an. Die Veranstalter versichern, dass die gemachten Angaben vertraulich gem. Datenschutzgesetz behandelt werden.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € 40,- pro Person wird von mir/ uns am Veranstaltungsort bar entrichtet.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

....
(Dienststelle/Einrichtung) (Straße)

....
(E-mail-Adresse) (PLZ, Ort)

.....
(Telefon / Fax)

Folgende Mitglieder der MAV werden angemeldet:

....
(Name) (Vorname)

....
(Name) (Vorname)

....
(Name) (Vorname)

Datum..... Unterschrift / Stempel .....

➡ Zur Vervollständigung der Mitgliederdatei der AGMAV bitten wir um folgende Angaben:

- Größe der Dienststelle: ca. **.....** MitarbeiterInnen. ● Unsere MAV besteht aus **.....** Mitgliedern.
- Bei uns wird angewendet: ☐ BAT-KF ☐ AVR-Diakonie

  ☐ weitere Tarifregelungen, nämlich **.....**