

Postanschrift: KV Lünen-Selm e.V., Postfach 1311, 44503 Lünen

## Anmeldung Seminarteilnahme

Bezeichnung des Seminars: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Gemeinschaft: \_\_\_\_\_ Nr.: 26 / \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Beginn der Dienstreise am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Ende der Dienstreise am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bestätigung des Gemeinschaftsvorsitzenden

Bestätigung der Übernahme der Seminarkosten durch den Kreisvorstand

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_