

## Seminar-Faxanmeldung „Kita/Kindergarten“

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, ausdrucken und faxen an:

**Fax 069 29972-207**

**Unfallkasse Hessen, Prävention, Leonardo-da-Vinci-Allee 20, 60486 Frankfurt am Main**

### Angaben zum Seminar:

Thema \_\_\_\_\_

Termin \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Leitung \_\_\_\_\_

Ich wünsche verbindliche Zimmerreservierung am Seminarort  ja  nein

Ich habe in den vergangenen fünf Jahren ein vergleichbares Seminar bei der UKH besucht  ja  nein

### Verbindliche Anmeldung (Dienstadresse bitte in Druckschrift)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

tätig als \_\_\_\_\_

Kita/  
Kindergarten \_\_\_\_\_

Str./Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

● Die UKH will die Qualität ihrer Seminare stetig verbessern. Daher führen wir eine onlinegestützte Befragung durch. Bitte geben Sie oben Ihre E-Mail-Adresse an, unter der Sie am besten erreichbar sind, damit Sie an der Befragung teilnehmen können.

● Möchten Sie unseren Newsletter beziehen, der Sie über Neuigkeiten im Arbeits- und Gesundheitsschutz informiert? Falls ja: unbedingt E-Mail-Adresse angeben!  ja  nein

Bei unentschuldigtem Fehlen müssen die entstandenen Ausfallgebühren ggf. erstattet werden!

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift und Stempel der Dienststelle**