

Seminar-Faxanmeldung „Schule“

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 _____

Schule _____

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