

## **Fax-Anmeldung Seminare: 069 29972-207**

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

## **Fax-Anmeldung: Branchen**

### **Angaben zum Seminar**

Thema

---

Ort

---

Leitung

---

Termin

---

**Bei mehrtägigen Seminaren bitte ausfüllen: Ich wünsche eine verbindliche Zimmerreservierung**     ja     nein

**Ich habe aufgrund einer gesundheitlichen Beeinträchtigung besondere Anforderungen (etwa Barrierefreiheit) an das Seminar.**  
**Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.** (Bitte E-Mail-Adresse oder Telefonnummer unten angeben!)

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

### **Verbindliche Anmeldung** (Bitte in Druckbuchstaben)

Name, Vorname

---

Funktion im Arbeitsschutz

---

Betrieb/Arbeitgeber

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

Telefax

---

E-Mail

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---