

## Anmeldung zu Fortbildungsveranstaltungen

Stadt Duisburg  
Amt für Personalmanagement  
Zentrum für Fortbildung, 11-14  
Königstr. 47  
47051 Duisburg  
oder  
per Fax 0203/283-7345

\_\_\_\_\_ Datum

Teilnehmer/in Name, Vorname	Telefon, NA	Fax, E-Mail

37-	Funktion, Position

### Ich möchte an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

Seminar-Nr.:	Termin:
Thema:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

Kurzzeichen:

1) WAF	2) WV / SGL	3) Abschnittsleiter / AbtL.	4) SG 22
--------	-------------	-----------------------------	----------