

**Seminaranmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Seminar: |  |
| Datum: |  |

**Teilnehmer:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |   |
| Name: |  |
| Mitgliedsnummer: |  |
| Mit Partner?(nur bei Seminar „Vorbereitung auf den Ruhestand“) | Ja Nein |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Dienststelle: |  |
| Kreis- / Bezirksgruppe: |  |
| Unterschrift: |  |

Vollständig ausgefülltes Formblatt bitte an die Geschäftsstelle senden!

Email: Service@GdP-Sachsen.de

Post: **Gewerkschaft der Polizei**
 Landesbezirk Sachsen e.V.
 Sachsenallee 16
 01723 Kesselsdorf

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Seminardatum bestätigt | Unterschrift Geschäftsstelle |