



## Seminaranmeldung

Seminar:	
Datum:	

### Teilnehmer:

Vorname/ Name:	
ggf. Vorname/ Name des Partners:	
Mitgliedsnummer:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Kreis-/ Bezirksgruppe:	
Unterschrift:	

**Vollständig ausgefülltes Formular bitte an die Geschäftsstelle senden!**

Email: JKrumlovsky@GdP-Sachsen.de  
Stefanie.Meyer@gdp-sachsen.de  
Fax: 035204 – 68750  
Post: **Gewerkschaft der Polizei**  
Landesbezirk Sachsen e.V.  
Sachsenallee 16  
01723 Kesselsdorf

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

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