

Rückantwort an:  
BAV Service GmbH



## VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUR PRÄVENTIONSSCHULUNG

in Ergänzung zum Betrieblichen Sozialkonzept nach § 6 GlüÄndStV.

für Termin am:

Datum eintragen

Anmeldung per Fax oder Mail an:

Telefax 08671-9298036  
E-Mail: info@bavev.de

Bitte ankreuzen:

Einzelplatz  
 Komplettseminar

**Hiermit melde ich verbindlich zur Präventionsschulung an:**

(Absagen werden zum vollen Seminarpreis berechnet.)

Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer (Vor- und Nachname):**

1	9
2	10
3	11
4	12
5	13
6	14
7	15
8	16

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift