

Anmeldeformular

Zweckverband
Kommunale Datenverarbeitung Region Stuttgart
Schulungszentrum
Maybachstraße 50
70469 Stuttgart

Telefon: (07 11) 81 08-1 13 75

Telefax: (07 11) 81 08-1 33 75



Anmeldung

Seminar: _____

Kurs-Nummer: _____

Termin: von _____ bis _____

Es gelten die Teilnahmebedingungen des aktuellen Seminarprogramms.



Teilnehmer

Name, Vorname / Funktion*: 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

*Information zur besseren Kommunikation mit den Referenten/Referentinnen.



Angaben zur Verwaltung

Kommune / Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Anmeldung