



# ANMELDEFORMULAR – TEILREFUNDIERUNG WEITERBILDUNG LEBENSMITTELAKADEMIE

gültig für 2024

Titel der Veranstaltung und Termin:

---

---

Firma/Adresse:

---

Teilnehmer:

---

Kosten:

Kursnummer:

€ 

---

Datum

Firmenmäßige Zeichnung

---

Um eine rasche Erledigung zu gewährleisten, ersuchen wir Sie, diese Vorlage mit allen erforderlichen Unterlagen (siehe Richtlinien) vollständig ausgefüllt und unterfertigt an uns zu übermitteln. Nach Prüfung und Genehmigung erhalten Sie diese retour.

Von der Innung auszufüllen:

Genehmigt am

Unterschrift

---