

## Verbindliche Anmeldung zum Seminar per Fax: 0331 / 27 34 49 25



pafvf - Privatakademie für Verwaltungsbildung GmbH & Co. KG  
Breite Str. 9 A, 14467 Potsdam,  
Tel.: 0331 / 27 34 49 23  
E-Mail: anmeldung@pafvf.de,  
Internet: www.pafvf-privatakademie.de

**Kennziffer:** 0022NW

**Seminarthema:** Planungsrechtliche Anforderungen für kommunale Straßen in NRW

**Termin:** 15.02.2017; 10:00 Uhr – 16:30 Uhr

**Ort:** Bildungszentrum Handwerkskammer Dortmund, Ardeystraße 93, 44139 Dortmund

**Teilnahmegebühren:** (einschließlich Seminarunterlagen, Pausengetränken und Mittagessen) für Bedienstete der öffentlichen Verwaltung: 248,- EUR, andere 329,- EUR, Auszubildende in der öffentlichen Verwaltung und Vollzeitstudierende zahlen einheitlich 90,- EUR. Eine Rechnung versenden wir im Regelfall erst nach Durchführung der Veranstaltung.

**Bitte beachten Sie:** Nach Eingang der Anmeldung schicken wir Ihnen innerhalb von 3 Werktagen (per E-Mail) eine Anmeldebestätigung zu. Die Anmeldebestätigung ist noch keine Zusage, dass ein Seminar durchgeführt wird. Diese Zusage (per E-Mail) bekommen Sie erst nach Erreichen der erforderlichen Anmeldezahl.

Bitte buchen Sie vorher keine Fahrkarten, Hotelübernachtungen etc.

### ANMELDER(IN)

Ihr Name, Vorname, ggf. Titel:

---

Institution:

---

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:

---

E-Mail-Adresse für die Anmeldebestätigung (alternativ bitte Fax-Nr. angeben):

---

Telefon:

---

Wenn Sie als Anmelder(in) selbst teilnehmen, bitte hier die Teilnahmegebühr:

\_\_\_\_\_ EUR

Bitte die zutreffende Alternative ankreuzen:

- Ich melde nur die unten genannten Personen zur Teilnahme an.
- Ich melde mich selbst an.
- Ich melde mich selbst und die unten genannten Personen an.

1. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir, dem/der Anmelder/in, angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Name, Vorname, ggf. Titel):

---

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

---

Teilnahmegebühr (in EUR):

---

2. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir, dem/der Anmelder/in, angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Name, Vorname, ggf. Titel):

---

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

---

Teilnahmegebühr (in EUR):

---

3. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir, dem/der Anmelder/in, angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Name, Vorname, ggf. Titel):

---

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

---

Teilnahmegebühr (in EUR):

RECHNUNGSADRESSE (falls abweichend von der/dem Anmelder/in):

Institution:

---

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:

EVENTUELL WEITERE ANMERKUNGEN ODER FRAGEN:

**Datum, Unterschrift:**

---