pafvf – Privatakademie für Verwaltungsfortbildung pafvf - Privatakademie für Verwaltungsfortbildung 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

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

Kennziffer: 0017ST
Seminarthema: § 35 BauGB als "Geheimwaffe"? - Möglichkeiten und Grenzen des Bauens im Außenbereich
Termin: 04.12.2025; 09:30 Uhr - 16:00 Uhr
Ort: Gebäude der KVSA: Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt, Doctor-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg
Teilnahmegebühren: (einschließlich Seminarunterlagen, Pausengetränken und Mittagessen) für Bedienstete der öffentlichen Verwaltung: 322,- EUR, andere 382,- EUR, Auszubildende in der öffentlichen Verwaltung und Vollzeitstudierende zahlen einheitlich 145,- 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)
Frau/Herr/Titel Vorname Name:
Institution:
Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:
E-Mail-Adresse für die Anmeldebestätigung:
Telefon/Telefax:
Wenn Sie als Anmelder(in) selbst teilnehmen, bitte hier die Teilnahmegebühr:
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 als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):
Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):
E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:
Teilnahmegebühr (in EUR):
2. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):
Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):
E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:
Teilnahmegebühr (in EUR):
3. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):
Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):
E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:
Teilnahmegebühr (in EUR):
ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE (falls abweichend von der/dem Anmelder/in):
Frau/Herr/Titel Vorname Name:
Institution:
Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:
EVENTUELL WEITERE ANMERKUNGEN ODER FRAGEN:
Datum, Unterschrift: