
Datum

Anschrift der Behörde / Körperschaft

An die
Saarländische Verwaltungsschule
Konrad-Zuse-Straße 5

66115 Saarbrücken

Fax: 0681 / 9 26 82 26

**Fortbildungsveranstaltung
zum Thema**

SVS 2019 - _____

am _____

Hiermit wird / werden angemeldet:

Lfd. Nr.	Name / Vorname	Funktion	Tel.Nr.	Fax-Nr.	E-Mail
1					
2					
3					
4					
5					

Die genaue Dienstanschrift des / der Teilnehmer(in) lautet:

Die Rechnungsanschrift lautet (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Absender):

Unterschrift