

Anmeldung

Die mit Stern gekennzeichneten * Felder bitte unbedingt ausfüllen.

*MAV- Seminar:

*Datum:

*Name

*Vorname

*Dienstgeber:

*Straße:

*PLZ

*Ort

*Telefon dienstlich:

*Telefon privat:

*Mailadresse

*Übernachtung ja nein

Rechnungsadresse falls abweichend

Rechnungsempfänger:

Straße:

PLZ

Ort

Zusatzinformationen:



Anmeldung senden an folgende Mailadresse: mav-seminare-trier@bistum-trier.de