



# Institut 3L

**Institut 3L**

Gerokstraße 20 / 01307 Dresden / Fax: 0351 4758449

[E-Mail: sachsen.institut3l@tsapost.de](mailto:sachsen.institut3l@tsapost.de)

Hiermit melden wir unsere:n Arbeitnehmer:in für folgende Veranstaltung verbindlich an bzw. hiermit melde ich mich zur folgenden Fortbildung verbindlich an:

**Thema:**

.....

**Kursnummer:**

.....

**Termin:**

.....

**Ort:**

.....

**Kursteilnehmer:in:**

Vorname/Nachname

.....

**Ausgeübte Tätigkeit:**

.....

**Einrichtung:**

Name der Einrichtung

.....

**Straße / Hausnummer**

.....

**PLZ / Ort**

.....

**Telefon**

.....

**E-Mail (Druckbuchstaben)**

.....

**Träger (Name/ Adresse)**

.....

**Rechnungsadresse:**

.....

dienstlich

privat / Andere

(bitte genaue Anschrift vermerken)

.....

Rechnungsversand:  per E-Mail (wie oben angegeben)

**Alternative E-Mail**

.....

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Instituts 3L. Mit meiner Anmeldung und meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB, sowie die erhaltenen Informationen zur Datenverarbeitung.

**Ort/ Datum:**

**Unterschrift / Stempel:**

Anmeldungen sind direkt unter [www.institut3l.de](http://www.institut3l.de) möglich!