

Anmeldung zur Ausbilderfortbildung

Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar verbindlich an:

Seminartitel	von/am	bis	Veranstaltungsort
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Name: _____ Beruf: _____
Vorname: _____ Tel. mobil: _____ / _____
Straße: _____ Tel. privat: _____ / _____
PLZ: _____ Geburtsdatum: _____
Ort: _____
MHD-Gliederung: _____
Email: _____

Ich bitte um:

- Unterkunft von _____ bis _____
 Verpflegung nach Möglichkeit vegetarisch

(Ort, Datum)

(Unterschrift Teilnehmer/in)

Bitte die Rückseite nicht vergessen

Interner/Konzerninterner Leistungsaustausch



An: Leistungs-Erbringer:

Leistungs-Empfänger:

.....

Buchungsangaben zum Leistungs-Erbringer : (vom Leistungs-Erbringer zu ergänzen)	Buchungsangaben zum Leistungs-Empfänger :
Buchungskreis-Nr.:	*Buchungskreis-Nr.:
DST-/GST-NR:.....	*DST-/GST-NR:.....oder KST Region.....
Datum.....	Datum.....

*Dieser Auftrag ist nur gültig, wenn die Pflichtangaben vollständig sind; andernfalls unbearbeitet zurück an Leistungs-Empfänger

abweichende Lieferadresse: _____.

Menge	Leistungs-Beschreibung	*KST/Auftrag L-Erbringer	*KST/Auftrag L-Empfänger	Preis/ Einh.	Summe

Leistungs-Empfänger

Datum/Name/Unterschrift:

GESAMT

EUR:

--

Mindestwert intern Euro 50,00

Buchung für L-Erbringer / Buchg-Datum:	Buchung für L-Empfänger / Buchg-Datum:
Gegen-/Erlös-Konto:	Gegen-/Aufwand-Konto:
SAP-Nr.:	SAP-Nr.:
Leistung erbracht:	
sachl.,rechn. richtig u freigegeben:	

Bitte die Rückseite nicht vergessen