

Mitgliedsnummer

Mitglied



Antwort

- Kommunaler Schadenausgleich
Frau Dehnert
13048 Berlin

Bitte zurücksenden an:
E-Mail: schulung@ksa-okv.de
Fax: 030 42152-290

Anmeldung zur Schulung: Online-Mitglieder-Service effektiv nutzen

Ich melde mich für folgenden Schulungstermin an:

Termin (TT.MM.JJJJ)

Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben!)

Dienststellung

Telefon für Rückfragen

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift/Stempel

Compliance

Zu Ihrer und unserer Sicherheit bitten wir noch um die nachfolgende Erklärung:

- Die Teilnahme an der Veranstaltung steht in Übereinstimmung mit den internen Vorgaben, insbesondere den Compliance-Vorgaben unserer Behörde/unsere Unternehmens. Eine ggf. notwendige Genehmigung zur Teilnahme wird hiermit durch die zuständige Stelle erteilt.

Ort/Datum

Unterschrift/Name und Position des Unterzeichners/Stempel