



Seminaranmeldung

Bezeichnung des Seminars	Termin des Seminars (Tag(e)/Monat/Jahr)

Familiename:		Vorname:		Mitgliedsnummer (siehe Registrierung):	
Geburtsdatum:		Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl:	Ort:		E-Mail-Adresse:		
Telefonnummer:			Ernährung (Vegetarier, Diät, ...):		
Derzeitige Funktion in der Gruppe:			Gruppe:		

Deine bisherige Ausbildung bei den PPÖ (Alle Seminare):

Deine Erwartungen an das Seminar:

Die Gruppenführung bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die/der Angemeldete alle Voraussetzungen für die Seminarteilnahme erfüllt:

.....
Datum und Unterschrift Gruppenführer(in)

Gruppenstempel



.....
Datum und Unterschrift Teilnehmer(in)

Anmerkungen des Landesverbandes: