



## Anmeldung IT-Schulung

Absender	
Dienststelle/Referat	
Adresse	
Ansprechpartner/in	Telefon-Nr. _____

Evang. Oberkirchenrat  
Referat Informationstechnologie  
in der Landeskirche und im Oberkirchenrat  
Gänsheidestraße 4  
70184 Stuttgart

oder per Fax an 0711 2149-9974

<b>Anmeldung zur IT-Schulung</b>	Seminar					
	Datum		Uhrzeit			
	Folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter werden verbindlich angemeldet				Mittagessen*	
		Name, Vorname	E-Mail	normal	veget.	nein
	1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*) kostenpflichtig

<b>Bitte um Kontaktaufnahme</b>	Unser Referat/Team/unsere Gruppe besteht aus _____ Personen	
	Wir möchten zu folgendem Thema geschult werden	
	Wir haben keine konkreten Vorstellungen aber folgende Problematik	
	Unsere Zeitvorstellung	1 Tag                      ½ Tag                      Stunden
Wir bitten um Kontaktaufnahme mit obiger/obigem Ansprechpartner/in		

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Sonstige Mitteilungen an das Referat Informationstechnologie

--