ARBEITSGEMEINSCHAFT
DER MITARBEITERVERTRETUNGEN

ERZBISTUM HAMBURG

DiAG-MAV im Erzbistum Hamburg
Danziger Str. 52 a

20099 Hamburg

Absender:……

……

……

ANMELDUNG ZUR MAV-SCHULUNG

Zum Thema:

vom: bis: in

melden wir folgende Person verbindlich an:

Name: ……

Vorname: ……

Tel.Nr.: ……

Verpflegung:
❍ Normalkost ❍ vegetarische Kost

Unterbringung: (nur bei mehrtägigen Veranstaltungen)
❍ Einzelzimmer ❍ Doppelzimmer ❍ ohne Übernachtung

Wir nehmen an der Veranstaltung nicht teil:
❍ das Thema interessiert uns nicht
❍ das Thema interessiert uns sehr. Aus folgenden Gründen können wir jedoch nicht an der Veranstaltung teilnehmen:

- ❍ vorhersehbare Schwierigkeiten mit Vertretung w/Personalknappheit
- ❍ Ablehnung durch den Dienstgeber aus Gründen ❍ keine Arbeitsbefreiung
  ❍ Kosten zu hoch
- ❍ Sonstiges (_____)