pafvf - Privatakademie für Verwaltungsfortbildung GmbH & Co. KG
Breite Str. 9 A, 14467 Potsdam,
Tel.: 0331 / 27 34 49 23
E-Mail: anmeldung@pafvf.de,
Internet: www.pafvf-privatakademie.de

Verbindliche Anmeldung zum Seminar ausdrucken und via Fax (0331 / 27 34 49 25), Post oder als E-Mail-Anlage senden.

Kennziffer: 0137BB

Seminarthema:
Hundehalteverordnung des Landes Brandenburg: Praxiserfahrungen der Ordnungsbehörden

Termin: 24.11.2026; 09:30 Uhr - 16:00 Uhr

Ort: Gebäude der KVBB: Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg, Pappelallee 5, 14469 Potsdam

Teilnahmegebühren: (einschließlich Seminarunterlagen, Pausengetränken und Mittagessen) für Bedienstete der öffentlichen Verwaltung: 338,- EUR, andere 395,- EUR, Auszubildende in der öffentlichen Verwaltung und Vollzeitstudierende zahlen einheitlich 165,- EUR. Eine Rechnung versenden wir im Regelfall erst nach Durchführung der Veranstaltung.
Bitte beachten Sie: Nach Eingang der Anmeldung schicken wir Ihnen innerhalb von 3 Werktagen (per E-Mail) eine Anmeldebestätigung zu. Die Anmeldebestätigung ist noch keine Zusage, dass ein Seminar durchgeführt wird. Diese Zusage (per E-Mail) bekommen Sie erst nach Erreichen der erforderlichen Anmeldezahl.
Bitte buchen Sie vorher keine Fahrkarten, Hotelübernachtungen etc.

ANMELDER(IN)

Frau/Herr/Titel Vorname Name:

_____

Institution:

_____

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:

_____

E-Mail-Adresse für die Anmeldebestätigung:

_____

Telefon/Telefax:

_____

Wenn Sie als Anmelder(in) selbst teilnehmen, bitte hier die Teilnahmegebühr:

_____EUR

Bitte die zutreffende Alternative ankreuzen:

☐ Ich melde nur die unten genannten Personen zur Teilnahme an.

☐ Ich melde mich selbst an.

☐ Ich melde mich selbst und die unten genannten Personen an.

1. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

Teilnahmegebühr (in EUR):

2. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

Teilnahmegebühr (in EUR):

3. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER (die von mir als Anmelder/in (s. o.), angemeldet werden):

Anzumeldende Person (Frau/Herr/Titel Vorname Name):

E-Mail-Adresse für eine Kopie der Anmeldebestätigung:

Teilnahmegebühr (in EUR):

ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE (falls abweichend von der/dem Anmelder/in):

Frau/Herr/Titel Vorname Name:

Institution:

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:

EVENTUELL WEITERE ANMERKUNGEN ODER FRAGEN:

Datum, Unterschrift: