

Anmeldung zur Veranstaltung von BOJE e.V.

Thema:

Datum:

Name, Vorname*

Geb. Datum

männlich weiblich

Berufsabschluss

beschäftigt als*

Quereinsteiger/-in :

ja

Träger*

Dienststelle*

Straße: Nr.*

PLZ*

Ort*

Telefon.*

Fax.*

Email:

ggf. Stellenzeichen:

Bezirk/Landkreis:

Privatanschrift/Postanschrift

Straße: Nr.*

PLZ*

Ort*

Telefon:

Fax:

Email:

Ich bin am besten erreichbar unter:

Telefon:

Fax:

Email: