TEILNEHMER*INNENLISTE SEMINAR/WORKSHOP

NAME /

SCHULE /

DATUM /

TN-ANZAHL /

B // **JA!** Ich möchte auch Seminare teamen! *(bitte ankreuzen!)*

A // Ich interessiere mich für weitere Angebote des SV-Bildungswerks *(bitte ankreuzen!)***

NR.	VORNAME, NAME	ADRESSE (STR. / NR. / PLZ / ORT)	TELEFON	E-MAIL	UNTERSCHRIFT	A	B
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○
						○	○

*** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mich das SV-Bildungswerk per E-Mail über interessante Angebote informiert. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.*

BILDUNGSWERK FÜR SCHÜLERVERTRETUNG UND SCHÜLERBETEILIGUNG E.V. (SV-BILDUNGSWERK)
Gneisenaustraße 16 (Souterrain links) | 10961 Berlin | Tel. 030 61203771 | www.sv-bildungswerk.de | semiko@sv-bildungswerk.de | Stand: 05.04.2023

TNL