

Klinikum der Stadt Ludwigshafen gGmbH  
Abteilung Personalentwicklung  
Postfach 21 73 52  
67073 Ludwigshafen am Rhein

Fax: 0621/503-4644  
Lehnerte@klilu.de

**Seminar-Anmeldung**  
für externe TeilnehmerInnen

Veranstaltung	Termin	Vor- und Nachname

Institution: .....

Bereich/Abteilung: .....

Straße: .....

Stadt: .....

Telefon/E-Mail: .....

Rechnungsanschrift (falls abweichend):  
.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsbedingungen vom September 2013 an.

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift und gegebenenfalls Stempel der Institution*