

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

E-Mail: ifp@klilu.de  
Personalentwicklung

### Seminar-Anmeldung für externe Teilnehmer\*innen

Veranstaltung	Termin	Vor- und Nachname

Institution: .....

Bereich/Abteilung: .....

Straße .....

Ort: .....

Telefon/E-Mail .....

Rechnungsanschrift: (falls abweichen):  
.....

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

.....  
*Datum*

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

Dateipfad:	I:\Bildungsprogramm\Vorlagen\Anmeldeformular_extern.docx			Überarbeitung geplant: 07/2021	
erstellt:	Volk.B	Version:	1.0	Seite:	Seite 1 von 1
Erstelldatum:	19.07.2019	überarbeitet/geprüft:	Loske, S.	freigegeben:	Loske, S.
		Datum:	22.07.2019	Freigabedatum:	22.07.2019