

# Anmeldeformular

Name des Veranstalters/Erstberatungsstelle: Erstberatungsstelle Rostock c./o. UV Rostock-Mittl. Mecklenburg e.V.

Ich melde mich verbindlich für ~~einen der beiden~~ folgenden Termine an:

- 29.09.2020 Rostock .....
- Ich kann nicht teilnehmen. ....
- Bitte Info - zum Online-Erfahrungsaustausch 11/20 .....

Veranstaltungsort: AFZ, Alter Hafen Süd 334, 18069 Rostock - Restaurant

Die Teilnehmerzahl ist pro Termin auf <sup>30</sup>..... Personen begrenzt.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis zum 21.09.2020 per Fax an 0381 - 2425818 oder

per E-Mail: steinke@rostock.uv-mv.de

Name, Vorname: .....

Funktion: ..... Institution: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

## Beratendes Unternehmen (Pflichtangabe)

Voraussetzung für eine Teilnahme ist, dass Sie als re-/autorisierte/r Prozessberater/in gelistet sind. Bitte machen Sie Angaben zu den von Ihnen beratenen KMU:

Name des KMU: .....

Beratungszeitraum: .....

Anlage: .....