

Kopiervorlage für Ihre Anmeldung per FAX



Sächs. Verwaltungs- und
Wirtschafts-Akademie
Wiener Platz 10
01069 Dresden

FAX: 0351 47045-40

Absender (Stempel)

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Datum: _____

Anmeldung zu einer Veranstaltung der Sächs. Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie

Veranstaltungsnummer	Ort	Bezeichnung der Veranstaltung	Datum der Veranstaltung	
Titel, Name, Vorname		Funktion/Tätigkeit/Bereich	Telefon	E-Mail

Unterschrift

Bemerkungen:

Rechnungsanschrift, wenn abweichend vom Absender

E-Mail-Adresse für Rechnungen: