

- Anmeldeformular -

Bitte bis zum 27.11.2012 zurücksenden:

An den
Arbeitgeberverband Herford e. V.
Mittelweg 28
32051 Herford

Fax-Nr.: 0 52 21 / 93 36-19

Tagesseminar

„Die Kündigung im Zusammenhang mit Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit“ am 04.12.2012 in Herford

Ich/Wir nehme/n an dem Tagesseminar teil:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Mein/Unser Unternehmen ist Mitglied im Arbeitgeberverband Minden-Lübbecke e.V. (AGV).

(Ort, Datum)

(Firmenstempel, Unterschrift)

Anfahrtsskizze bzw. Wegbeschreibung unter www.arbeitgeberverband-herford.de