

## - Anmeldeformular -

Bitte bis zum 17.10.2012 zurücksenden:

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

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

### **Tagesseminar**

**„Frühverrentung, Altersteilzeit, Arbeitslosengeld“ am 24.10.2012 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](http://www.arbeitgeberverband-herford.de)