

# Anmeldeformular

Bitte bis zum 20. November 2017 zurücksenden:

Arbeitgeberverband Herford e. V.  
Mittelweg 28  
32051 Herford

Fax-Nr.: 05221/9336-19

## Informationsveranstaltung:

**„Betriebsrentenstärkungsgesetz“  
am 28. November 2017 von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr in Herford**

**An der Veranstaltung nehme/n ich/wir teil:**  
*(Bitte deutlich in Druckbuchstaben)*

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel / Unterschrift)

---

*Sie erhalten keine zusätzliche Anmeldebestätigung.  
(Anfahrtsskizze unter [www.arbeitgeberverband-herford.de](http://www.arbeitgeberverband-herford.de))*