Verfügung:

1.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Präventionszentrum Heidelberg**  **ANTWORT** |
|  |       |
|  |       |
| Unser Zeichen: | SifaT2018 |
|  |  |
|  |  |
| Telefon: | 06221 5108-24602 |
| Fax: | 06221 5108-24699 |
| E-Mail: | hanni.neubauer@bgrci.de |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|   |

|  |
| --- |
|  |
|   |
|  |
|  |
| BerufsgenossenschaftRohstoffe und chemische IndustriePräventionszentrum HeidelbergFrau Hanni NeubauerKurfürsten-Anlage 6269115 Heidelberg                |

**Tagung für Sicherheitsfachkräfte und Betriebsärztinnen und -ärzte**

**10.-11. Oktober 2018, CongressCentrum Pforzheim, 75172 Pforzheim**

**Am Waisenhausplatz 1-3**

**Anmeldung**

**An der Veranstaltung nehme ich teil (verbindliche Zusage):**

**Wir weisen darauf hin, dass Reise- und**

**Übernachtungskosten nicht von uns übernommen werden.**

 **ja** **[ ]**

**Die Einladung zum gemeinsamen Abendessen am 10.10.2018 nehme ich an:**

 **ja** **[ ]**

 **nein** **[ ]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben) Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mitgliedsnummer Telefonnummer**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Datum, Unterschrift**