ANMELDUNG
FSG ABENDSCHULE

NAME: .....VORNAME: .....

WOHNADRESSE: .....

GEB. DATUM: .....TEL. PRIV: .....

PASSBILD: zum besseren Kennenlernen:.....

BETRIEB: .....TEL: .....

BETRIEBSADRESSE: .....

E-Mail ADRESSE:.....

DIENSTNUMMER: (nur für Beschäftigte bei Gemeinde, ÖBB, Bund und Post)

.....

PARTEIMITGLIED:	**O**	**JA**	**O**	**NEIN**
FSG-CLUBMITGLIED:	**O**	**JA**	**O**	**NEIN**
GEWERKSCHAFTSMITGLIED:	**O**	**JA**	**O**	**NEIN**

FACHGEWERKSCHAFT: .....

PARTEIFUNKTIONEN: .....

GEWERKSCHAFTSFUNKTIONEN: .....

BISHER BESUCHTE KURSE UND SCHULUNGEN:

Veranstalter: **Zeit:.....**

.....

.....

.....

Deine Erwartungen und Zielsetzungen als Teilnehmer an der FSG - Abendschule:

.....

.....

Ich erkläre, dass ich regelmäßig an den Kursabenden und Seminaren teilnehmen werde und nehme zur Kenntnis, dass zum positiven Abschluss der FSG - Abendschule der regelmäßige Besuch der Kursabende und Seminare erforderlich ist.

DATUM: .....UNTERSCHRIFT: .....