



Sollten mehr Anmeldeformulare benötigt werden – einfach kopieren!

ANMELDUNG FÜR DIE GEWERKSCHAFTSSCHULE IN:

Vor- u. Zuname: _____ SV-Nr.: _____ Geb.-Datum.: _____

Wohnadresse: _____

e-mail-Adresse (Privat): _____ e-mail-Adresse (Betrieb): _____

Tel. (privat): _____ Handy (privat:) _____

Betrieb/Dienststelle: _____ Ort.: _____ Tel. i. Betrieb.: _____

Mitgliedsnummer: _____ Name d. Gew.: _____

**FUNKTION IM BETRIEB/DIENSTSTELLE:
(BITTE ANKREUZEN)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BR-Vorsitzender | <input type="checkbox"/> PersonalvertreterIn |
| <input type="checkbox"/> BRV-Stellvertreter | <input type="checkbox"/> BildungsfunktionärIn |
| <input type="checkbox"/> BR-Mitglied | <input type="checkbox"/> Funktion in der Gewerkschaft:
welche: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ersatz-BR | <input type="checkbox"/> keine Funktion |
| <input type="checkbox"/> JugendvertrauensrätIn | |

**AN FOLGENDEN TAGEN
IST ES MIR MÖGLICH AM
LEHRGANG TEILZUNEHMEN:**

- Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag

**AN DEN ABENDEN
SOLL DIE GEW.-
SCHULE UM:**

- 18:15 Uhr
 18:30 Uhr
 18:45 Uhr
 19:00 Uhr
... BEGINNEN

BEVORZUGTER KURSORT:

- KUFSTEIN
 SCHWAZ

Datum

Unterschrift

Zustimmung durch die zuständige Gewerkschaft (wird vom VÖGB eingeholt):

.....
Unterschrift und Stampiglie der Gewerkschaft