



Anmeldung und Protokollanforderung – Ressortübergreifender Erfahrungsaustausch BGM in der Landesverwaltung

Anrede *

Bitte wählen ... ▼

Titel

Nachname *

Vorname *

Ressort / Dienststelle *

Funktion *

Straße und Hausnummer *

PLZ und Ort *

Telefon *

E-Mail Adresse *

Anmeldung zum ressortübergreifenden Erfahrungsaustausch *

Anmeldung

keine Anmeldung

Anforderung des Protokolls *

Protokoll

kein Protokoll

Datenschutzerklärung*

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Datenschutzbestimmung. Mit der Anmeldung zur Veranstaltung erkläre ich mich mit der Übermittlung und zeitweisen Speicherung meiner E-Mail-Adresse und freiwilligen Kontaktangaben einverstanden.

Absenden