



# Anmeldung und Protokollanforderung - Beratungskreissitzung BGM in der Landesverwaltung

Anrede \*

Bitte wählen ... ▼

Titel

Nachname \*

Vorname \*

Ressort / Dienststelle \*

Funktion \*

Telefon \*

E-Mail Adresse \*

Anmeldung zur Beratungskreissitzung \*

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