

# Öffentliche Akademie – Anmeldung zur Fortbildung



Dieses Formular ist elektronisch auszufüllen!

Kurstitel*:	
Termin*:	
Ort*:	

Akademischer Titel:	
Nachname*:	
Vorname*:	
Organisation:	
Telefon:	
E-Mail*:	

## Rechnungsadresse\*:

Postleitzahl:	Ort:	Straße und Hausnummer (Top,..):

Falls Rechnungsadresse gleich Privatadresse ist hier ankreuzen:

\* Diese Angaben sind notwendig, um Ihnen die Anmelde- und Teilnahmebestätigung zukommen zu lassen. bzw. Sie über eine kurzfristige Terminänderung oder die Absage einer Fortbildung informieren zu können.  
Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Hiermit melde mich verbindlich zur oben genannten Fortbildung an. Die Anmeldung ist mit dem Setzen des Kreuzes im Feld gültig.

Bitte per E-Mail senden an: [akademie@lhv.or.at](mailto:akademie@lhv.or.at)