



## Seminaranmeldung

Seminar:	
Datum:	

### Teilnehmer:

Vorname:	
Name:	
Mitgliedsnummer:	
Mit Partner? <small>(nur bei Seminar „Vorbereitung auf den Ruhestand“)</small>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Straße:	
PLZ / Ort:	
Dienststelle:	
Kreis- / Bezirksgruppe:	
Unterschrift:	

**Vollständig ausgefülltes Formblatt bitte an die Geschäftsstelle senden!**

Email: [Service@GdP-Sachsen.de](mailto:Service@GdP-Sachsen.de)

Post: **Gewerkschaft der Polizei**  
Landesbezirk Sachsen e.V.  
Sachsenallee 16  
01723 Kesselsdorf

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Seminardatum bestätigt	Unterschrift Geschäftsstelle
------------------------	------------------------------