**Anmeldeformular**

**Zentrale Fortbildung der Polizeiakademie Niedersachsen**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungsbezeichnung: | Qualifizierung für die Unfallkommission |
| Veranstaltungsnummer: | 1. 0800 2130 000 2020 01
2. 0800 2130 000 2020 02
 |
| Zeitraum der Veranstaltung: | 1) **16.03.20**, 10.30 Uhrbis **18.03.20**, ca.14.00 Uhr2) **15.09.20**, 10.30 Uhrbis **17.09.20**, ca.14.00 Uhr |
| Name und Vorname des Teilnehmenden: |           |
| Amtsbezeichnung: |           |
| Telefon:Fax: |                    |
| E-Mail Adresse: |           |
| Dienststelle mit Anschrift: |                             |
| Rechnungsanschrift: |                             |
| Übernachtung gewünscht (ja/nein)?: |           |
| Ich versichere, dass meine Dienststelle die anfallenden Kosten übernehmen wird. (zwingend **ja** anzugeben): |           |

**Bitte füllen Sie alle vorgegebenen Felder aus; Ihre Anmeldung kann ansonsten nicht bearbeitet werden.**

Das Anmeldeformular schicken Sie bitte an folgende E-Mail-Adresse:

**carsten.stroever@polizei.niedersachsen.de**

