kommmitmensch
Sicher. Gesund. Miteinander.

UKS
Unfallkasse Saarland

ANMELDEFORMULAR SEMINAR

Fax: 06897/9733-45 E-Mail: seminaranmeldung@uks.de

Hiermit melden wir folgende Person zum angegebenen Seminar an	
Seminartitel	Gesund Führen auf Distanz
Seminarkennziffer / Seminartermin	DI-300621.1, 30.06.2021
Name	
Vorname	
Funktion / Tätigkeit	☐ Unternehmer/in (Vertretung) ☐ Führungskraft ☐ Personalvertretung ☐ Fachkraft für Arbeitssicherheit ☐ Betriebsarzt / Betriebsärztin ☐ Sicherheitsbeauftragte/r ☐ .....
Übernachtung (bei mehrtägigem Seminar)	☐ Ja ☐ Nein
Angaben zu Dienstherr / Arbeitgeber dienstliche Anschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin	
Dienstherr / Arbeitgeber	
Dienststelle / Betrieb	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon / Fax	
Angaben zur anmeldenden Dienststelle Bitte nur ausfüllen, wenn der Schriftverkehr **nicht** direkt der Teilnehmerin / dem Teilnehmer, sondern dem Arbeitgeber zugesandt werden soll.	
Anm. Dienststelle	
Ansprechpartner/in	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon/Fax	
Der Schriftverkehr soll ausschließlich per E-Mail erfolgen	☐ Ja ☐ Nein

☐ **Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.**