

# Seminaranmeldung



Genossenschaftsakademie Weser-Ems  
GAW Rastede  
Oldenburger Straße 118  
26180 Rastede

**An**  
**Fax-Nr. 04402 9382-93**

oder über Lotus Notes Seminarkatalog  
mit Ihrer GAW-Institutsnummer

Seminar (Kurzbezeichnung S-XXX)	Datum	Name, Vorname	Übernachtung*	
			Ja	Nein

\* Bitte nur bei mehrtägigen Seminaren ankreuzen.

Absender:

---

---

Genossenschaft

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner(in)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel