

# Seminaranmeldung



GAW Rastede  
Genossenschaftsakademie Weser-Ems  
Oldenburger Straße 118  
26180 Rastede

An  
Fax-Nr. 04402 9382-93

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

\* Bitte nur bei mehrtägigen Seminaren ankreuzen.

Absender:

---

---

Genossenschaft

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum

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