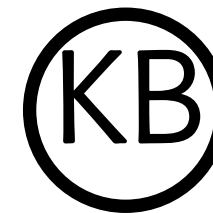


Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:

E-Mail:



Kommunales Studieninstitut Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20, 17489 Greifswald

E-Mail: waterstradt@studieninstitut-mv.de

Anmeldung

zum Kompaktlehrgang Buchhalter nach NKHR M-V

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit angemeldet:

Achtung, bitte unbedingt auswählen / ankreuzen!!

gewünschter Lehrgangsort:

Schwerin

gewünschter Lehrgangsort:

Stralsund

Name, Vorname	Funktion	Anmeldung (Zutreffendes bitte ankreuzen !)		
		nur Grundlagenmodul	Grundlagen- und Aufbaumodul	nur Aufbaumodul (nur möglich, sofern bereits Finanzbuchhalterabschluss vorhanden ist!)

Hinweise / Anmerkungen:

Unterschrift