

Anschrift der Beschäftigungsdienststelle
(Firma/Behörde, Straße, Nr., Plz, Ort):

Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt
Referat 508/Integrationsamt
Ernst-Kamieth-Str. 2
06112 Halle

Fax: (0345) 514-1609
ina-lsa@lvwa.sachsen-anhalt.de

Anmeldung zu Schulungsveranstaltungen 2024 des Integrationsamtes Sachsen-Anhalt

Seminarteilnehmer (ggf. in Blockschrift ausfüllen):

Herr/Frau	
Tel. (dienstl.)	
E-Mail	

<input type="checkbox"/>	Schwerbehindertenvertretung (SBV)	<input type="checkbox"/>	Betriebs-/Personalrat
<input type="checkbox"/>	stellvertretendes Mitglied	<input type="checkbox"/>	Inklusionsbeauftragter
<input type="checkbox"/>	sonstige Funktion	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlfahrer
<input type="checkbox"/>	schwer gehbehindert		
<input type="checkbox"/>	Ich benötige einen Gebärdensprachdolmetscher.		

In Absprache mit meinem Arbeitgeber melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgenden Seminaren an:

Kennung	am/vom - bis

Ort, Datum: _____