

# ANMELDEFORMULAR FÜR INTERESSENVERTRETER:INNEN

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!

## Persönliche Angaben

Herr  Frau  keine Angabe

Name des:der Teilnehmer:in	Vorname des:der Teilnehmer:in	Geburtsdatum	
Anschrift des:der Teilnehmer:in: Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefonnummer / Mobil			
E-Mail des:der Teilnehmer:in (dienstlich und privat)			
Funktion im Betriebsrat / JAV / Personalrat / SVP			
Zuständige EVG-Geschäftsstelle			
Name und Anschrift des Betriebs (Wahlbetrieb) / der Dienststelle / Betriebsbezeichnung nach Zuordnungstarifvertrag			

## Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar verbindlich an

Zum Zeitpunkt der Anmeldung minderjährig

Seminarnummer / -titel		
Seminartermin, Seminarort		
Ich wünsche eine Übernachtung im Seminarhotel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Die Hotelbuchung – mit den Tagungspauschalen (Verpflegung) und wenn gewünscht Übernachtungen inkl. Frühstück – wird von der EVA Bildung und Beratung GmbH vorgenommen.
Ich möchte im Seminarhotel bereits am Vortag anreisen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Anforderungen bezüglich der Verpflegung	<input type="text"/>	
rollstuhlgerechtes Zimmer <input type="checkbox"/>	sonstige Anforderungen <input type="text"/>	

## Für Betriebsrät:innen / Personalrät:innen / SVP / JAV

Meine Teilnahme wurde am  .  .  im Gremium beschlossen und dem Arbeitgeber / Dienstherrn mitgeteilt.

Die Freistellung erfolgt nach  § 37(6) BetrVG  § 54(1) BPersVG  § 179(4) SGB IX  Andere:

Die Bestätigung des Arbeitgebers / Dienstherrn zur Kostenübernahme  ist beigefügt.  reiche ich nach.

Hiermit willige ich ein, dass ich auf der elektronischen Lernplattform ‚Dein Seminarbereich - EVA-Lernplattform‘ als Nutzer:in angelegt werde  ja  nein

**Anmeldung:** Ort / Datum / Unterschrift und Stempel des Betriebsrats / des Personalrats / der SVP

Hiermit bestätige ich, dass ich die umseitig / auf Seite 3 abgedruckten Teilnahmebedingungen der EVA Bildung & Beratung GmbH, die Datenschutzerklärung sowie die auf Seite 4 abgedruckte Widerrufsbelehrung für Anmeldungen per Fax, E-Mail oder Telefon zur Kenntnis genommen habe.

Ort / Datum / Unterschrift des:der Teilnehmer:in