

**DIÖZESANARBEITSGEMEINSCHAFT  
DER MITARBEITERVERTRETUNGEN  
IM BISTUM FULDA (DIAG – MAV)**

**DAGMAR HEIL  
(VORSITZENDE)**

**GESCHÄFTSSTELLE DIAG MAV**

**NEUENBERGER STR. 3-5  
36041 FULDA**

**TEL.: 0661/90164550  
0661/90164551**

**FAX: 0661 / 90164552**

**E-MAIL: [diagmav-buero@bistum-fulda.de](mailto:diagmav-buero@bistum-fulda.de)**

**Anmeldung zum Seminar:**

\_\_\_\_\_  
(Titel der Fortbildung)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift der Einrichtung / Dienstanschrift)

\_\_\_\_\_  
(Dienstmailadresse)

\_\_\_\_\_  
(Rechnungsadresse – falls abweichend von Dienstanschrift)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

**besondere Essenswünsche**

- Vegetarisch
- Lebensmittelunverträglichkeiten

Welche?

\_\_\_\_\_  
**sonstige Mitteilungen**

- mit Übernachtung
- ohne Übernachtung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift