Ihr Betrieb ist in:

○ Schleswig-Holstein

○ Hamburg

OK

UK Nord
Unfallkasse Nord

Seminaranmeldung

Bitte tragen Sie ein, für welches Seminar Sie sich anmelden wollen.

Seminarnummer ..... Seminartitel .....

Datum ..... Ort .....

Anrede: ○ Herr ○ Frau

Vorname ..... Name .....

Dienststelle ..... Abteilung .....

Dienst-Straße, Hausnummer ..... PLZ, Ort .....

Dienst-Telefon ..... Telefax .....

E-Mail-Adresse .....

Tätigkeit .....

Beruf / Funktion im Betrieb: Vorgesetzter / Führungskraft / Vertretung ▼

○ Übernachtung in der Tagungsstätte wird gewünscht

Kommentar:

.....

.....

Hinweis: Die Seminarteilnehmenden stimmen zu, dass ihre persönlichen Daten, die für die Anmeldung und Erstellung von Bescheinigungen von der UK Nord mittels IT erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.