

Absender/in

Empty box for sender information.

Anmeldung zur Unterrichtung nach § 4 Abs. 4 Gaststättengesetz (GastG)

Teilnehmer/in

Name		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staatsangehörigkeit/en
Telefon		Fax	E-Mail	

Geschlecht männlich weiblich

Gewünschter Veranstaltungstermin

frühestmöglich

frühestens ab

Datum (TT.MM.JJJJ)		
--------------------	--	--

Datum (TT.MM.JJJJ)	Uhrzeit	Ort
--------------------	---------	-----

Sprachkenntnisse (nur bei ausländischen Teilnehmern)

Die deutschen Sprachkenntnisse sind ausreichend, die zum Teil komplizierten lebensmittelrechtlichen Vorschriften uneingeschränkt zu verstehen.

ja nein

Ergänzungen

Empty box for additional information.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!