**Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung**

**der ELKB**

***am Mittwoch, 13 November 2024 von 10 Uhr – 16:30 Uhr***

***per Zoom (der Link wird mit der Anmeldebestätigung versandt)***

**Anmeldung bitte zurück an:**

**per E-Mail an** **ga-kirche.geschaeftsstelle@elkb.de**

**Hiermit melde ich mich/ wir uns,**

 **Name, Vorname**

**Telefonisch erreichbar unter:**

Telefonnummer

 **verbindlich zur Fortbildungsveranstaltung der ELKB per Zoom**

**am 13.11.2024 von 10 Uhr– 16:30 Uhr an.**

**Dienststellenbezeichnung der MAV:** z.B. MAV-Dekanat Muster

**Vorsitzender der MAV:** Name, Vorname

**Anzahl der MAV Mitglieder:** wie viele gewählte MAV-Mitglieder

**SBV-Vertretung:** [ ]  **J** [ ]  **N**

**Wie viele Schwerbehinderte:** weniger oder mehr als 5

**JAV-Vertretung:** [ ]  **J** [ ]  **N**

**Wie viele Azubis und Angestellte unter 18:** Azubis und unter 18

**Anschrift der MAV:** Straße, PLZ, Ort

**MAV E-Mail:** E-Mail unter der die MAV zu erreichen ist

**Dienststelle/Einrichtung/Träger** z.B. Kirchengemeinde xy oder Diakonieverein Muster

**Anzahl der Mitarbeitenden** Anzahl der Mitarbeiter