|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | an die Vorgesetzte / den Vorgesetzten zur **Genehmigung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | **Priorität:** | | | | | | |
|  | Datum | | | | | Unterschrift | | | | | | | |
| **2.** | nach Genehmigungüber den **Dienstweg** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Personalstelle        (Landratsamt, Regierung, Landesamt, Ministerium) | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | Regierung | | | | | | | | | | | **Priorität geändert:** | | | | | | |
| **3.** | an das Bayer. Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit, AGL  **per FAX (0 91 31) 68 08 – 43 38** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGL – | | | | | **16-11-K-02** | | | | | | | Veranstaltungsdatum: | | | | | | **08. bis 10.06.2016** |  | |
| Seminarort: | | | | | **Nördlingen** | | | | | | | Anmeldeschluss: | | | | | | **15.04.2016** |  | |
| Seminartitel: | | | | | **V. EHEC Workshop 2016** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Ich nehme teil | | | | | | | |  | | 08. bis 10.06.2016 | | | | | | |  | 08.06.2016 (Tageskarte) |  | |
|  | | | | | | | |  | | (gesamter Workshop) | | | | | | |  | 09.06.2016 (Tageskarte) |  | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | 10.06.2016 (Tageskarte) |  | |
|  | | | | | | | |  | | Stadtführung bei Fackelschein am 09.06. (Kostenpflichtig! Preis variiert je nach Gruppengröße.) | | | | | | | | |  | |
| Name, Vorname: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| **E-Mail:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| Beschäftigungsbehörde | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| Telefon: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bitte Berufsgruppe\* auswählen:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Amtsarzt/ Arzt im ÖGD | | | | | |  | | Amtstierarzt/ Tierarzt im ÖVetD | | | | | |  | Sonstiges: | | | |
|  | Lebensmittelchemiker | | | | | |  | | Biologe | | | | | |  |
| \* Für eine bessere Lesbarkeit haben wir bei manchen Personenbezeichnungen auf ein Ausschreiben der weiblichen Form verzichtet. Selbstverständlich sind in diesen Fällen Frauen und Männer gleichermaßen gemeint. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Übernachtungsmöglichkeiten:**  Im NH Klösterle ist ein begrenztes Zimmerkontingent reserviert. Die Kosten für die Übernachtung mit Frühstück betragen ca. € 86,00 pro Nacht. Wir bitten, die Reservierung bei Bedarf frühzeitig direkt im NH Klösterle vorzugsweise per E-Mail unter [nhkloesterlenoerdlingen@nh-hotels.com](mailto:nhkloesterlenoerdlingen@nh-hotels.com) Stichwort „EHEC-Workshop“ vorzunehmen.  Adressen und Kontaktdaten weiterer Übernachtungsmöglichkeiten finden Sie im Internet unter [www.lgl.bayern.de/ehecws2016](http://www.lgl.bayern.de/ehecws2016). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Ich bin beim Freistaat Bayern im Geschäftsbereich des StMGP bzw. des StMUV beschäftigt. Es fällt daher kein Teilnehmerbeitrag an. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ich verzichte auf die Erstattung meiner Reisekosten aus staatlichen Mitteln. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | | | | | | | Unterschrift | | | | | | | |