

## ANMELDEFORMULAR

1. an die Vorgesetzte / den Vorgesetzten zur **Genehmigung**

Datum

Unterschrift

Priorität: \_\_\_\_\_

2. nach Genehmigung über den **Dienstweg**☐

Personalstelle

(Stadt, 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 –

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_

Seminarort: \_\_\_\_\_

Anmeldeschluss: \_\_\_\_\_

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsbehörde / Firma \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Bitte Berufsgruppe\* auswählen:

☐

Amtsarzt / Arzt im ÖGD

☐

Amtstierarzt

☐Verwaltungskraft staatlich

(Sachbearbeiter bei Ministerium, Landesamt, Regierung, Landratsamt)

☐

Hygienekontrolleur

☐

Lebensmittelkontrolleur

☐Verwaltungskraft kommunal

(Sachbearbeiter der kreisfreien Städte und Landkreise)

☐

SMA

☐

Veterinärassistent

☐Verwaltungskraft kommunal☐

Sozialpädagoge

☐

Futtermittelkontrolleur

☐Verwaltungskraft kommunal☐

Pharmazeut / Apotheker

☐

Lebensmittelchemiker

☐

Gewerbeaufsichtsbeamter

☐

Ehrenamtliche Pharmazierate

☐

amtlicher Tierarzt

☐

Sonstiges:

☐

Jurist

☐

amtlicher Fachassistent

\* Für eine bessere Lesbarkeit haben wir bei den Personenbezeichnungen auf ein Ausschreiben der weiblichen Form verzichtet. Selbstverständlich sind immer Frauen und Männer gleichermaßen gemeint.

## Bitte wählen Sie unbedingt eine der folgenden Aussagen aus:

☐

Ich bin beim Freistaat Bayern beschäftigt. Es fällt daher kein Teilnehmerbeitrag an.

☐

Ich verzichte auf die Erstattung meiner Reisekosten aus staatlichen Mitteln.

☐Ich bin **nicht** beim Freistaat Bayern beschäftigt. Ein Teilnehmerbeitrag wird **nach** Erhalt einer Kostenrechnung überwiesen. Zur Beitragspflicht: Siehe Fortbildungskatalog/Allgemeine Hinweise.**Rechnungsadresse:**☐

Ich habe die Einwilligungs- und Datenschutzerklärung **LINK** gelesen, akzeptiere sie und stimme ihr hiermit zu.

Ort, Datum

Unterschrift