



## Anmeldeformular

Nachname:	Vorname, Titel, akad. Grad:
-----------	-----------------------------

### Seminardaten:

Seminartitel:	
Termin:	Ersatztermin:

### Daten der Dienststelle:

Dienststelle:	Organisationseinheit:
Ressort:	Tel./ Mobiltel:
Straße, Nr.:	Fax:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Einkäufergruppe:	UID-Nummer:

### Rechnungsadresse (falls abweichend):

Dienststelle:	Organisationseinheit:
Ressort:	Tel./ Mobiltel:
Straße, Nr.:	Fax:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Einkäufergruppe:	UID-Nummer:

### Anmeldung:

Buchhaltungsagentur des Bundes  
Dresdner Straße 89  
1200 Wien  
E-Mail [schulung@bhag.gv.at](mailto:schulung@bhag.gv.at)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Akzeptanz der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Buchhaltungsagentur des Bundes.

Datum

Unterschrift

