
BR-Netzwerktreffen am 24.04.2026

Name, Vorname des Teilnehmers 1

Name, Vorname des Teilnehmers 3 oder Ersatz/TN

Name, Vorname des Teilnehmers 2

Name, Vorname des Teilnehmers 4 oder Ersatz/TN

Veranstaltungsort: Dresden, Business Park, Berthold-Brecht-Allee 24, 01309 Dresden

Adresse des Betriebsrates:

Firma:

Ansprechpartner BR:

Straße, Nr:

PLZ/Ort:

Telefon:

ggf.abweichende Rechnungsadresse:

Abteilung:

Ansprechpartner:

Straße, Nr:

PLZ/Ort:

Kostenstelle:

Besondere Nahrung:

Bitte eintragen, auch Unverträglichkeiten

Die Teilnahme am Seminar wurde durch das Gremium am: **ordnungsgemäß beschlossen.****Die Kostenübernahme für die Seminargebühr durch den Arbeitgeber****liegt vor:****wurde als Kopie beigelegt:****Besondere Fragen:****Unterschrift**

E-Mail**Bitte Formular ausfüllen, speichern und die PDF an br@loesungsbereit.de senden.**Bitte beachten Sie die Seminarbedingungen (AGB) unter www.loesungsbereit.de!