

Rückantwort

per E-Mail: weber@bpa-arbeitgeberverband.de

per Fax: 0 30 / 200 755 93-29



bpa Arbeitgeberverband e.V.

Sekretariat

Hauptstadtbüro
Friedrichstraße 147
10117 Berlin
Telefon: 030. 20075593-20
Fax: 030. 20075593-29

info@bpa-arbeitgeberverband.de
www.bpa-arbeitgeberverband.de

Hiermit melde/n ich mich/wir uns zur Mitgliederversammlung des
bpa Arbeitgeberverbandes e. V. am **12.9.2017** in Berlin wie folgt an:

Teilnehmer:

Vorname	Name	Funktion
Begleitperson 1: Vorname	Name	
Begleitperson 2: Vorname	Name	
Name der Einrichtung		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon/Fax-Nummer		
E-Mail-Adresse		
Ort/Datum	Vorname und Nachname (Bitte in Druckbuchstaben)	

Stempel

Unterschrift
(Geschäftsführung, Inhaber/-in,
Vertretungsberechtigte/r)