VOB/A

Anmeldung

bitte 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn an die
Investitionsbank Sachsen-Anhalt senden
z. H. Ines Gerasch
E-Mail: veranstaltung@ib-lsa.de
Fax: 0391-589 1674

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der 2-tägigen Vergabeschulung VOB an.

☐ 24./25.09.2014, in 06618 Halle
Gebäude des Landesverwaltungsamtes, Dessauer Str. 70

Institution/ Einrichtung/ Firma/ Verband o. ä.

Titel, Vorname, Name

Funktion

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

[Bitte in Druckschrift ausfüllen. Dankeschön!]

Anmeldung

VOL/A

bitte 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn an die
Investitionsbank Sachsen-Anhalt senden
z. H. Ines Gerasch
E-Mail: veranstaltung@ib-lsa.de **Fax: 0391-589 1674**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der 2-tägigen Vergabeschulung VOL an.
Bitte kreuzen Sie einen Terminblock an, an welchem Sie teilnehmen möchten:

☐ 30.09./01.10.2014, in 39112 Magdeburg
Gebäude des Ministeriums für Landwirtschaft und Umwelt, Leipziger Straße 58

☐ 04./05.11.2014, in 06618 Halle
Gebäude des Landesverwaltungsamtes, Dessauer Str. 70

Institution/ Einrichtung/ Firma/ Verband o. ä.

Titel, Vorname, Name

Funktion

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

[Bitte in Druckschrift ausfüllen. Dankeschön!]

Erwartungsabfrage

☐ VOB/A ☐ VOL/A

Bitte diese Erwartungsabfrage spätestens zwei Wochen vor Seminarbeginn zusammen mit der Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung auszufüllen.

Name, Vorname: _____

Institution/ Einrichtung/ Firma/ Verband: _____

Seminarthema: Vergabeschulung für Zuwendungsempfänger

am: _____

1. Bitte führen Sie die Inhaltsschwerpunkte des Seminars laut Einladung auf, die für Sie besonders wichtig sind

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. Welche Schwerpunkte zum Thema sollten zusätzlich besprochen werden?

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

3. Wie schätzen Sie Ihre vorhandenen Kenntnisse auf dem Gebiet ein?

   ☐keine Kenntnisse ☐Grundkenntnisse ☐erweiterte Kenntnisse

4. Sind Sie bzw. Ihre Firma/ Einrichtung

   ☐(potentieller) Antragsteller auf Fördermittel aus dem Europäischen Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raumes

   ☐beauftragter Dritter (Berater, Betreuer, sonstiges bitte angeben: ……)

_____
Datum, Unterschrift