

Anmeldung zum Seminar

Brandenburgische
 Landwirtschaftsakademie (BLAk)
 Seeweg 2
 14554 Seddiner See

Seminarbezeichnung:

Seminardatum: vombis.....

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich melde mich zum o. g. Seminar verbindlich an.

Name, Vorname: **Geburtsdatum:**

Tel./Fax (privat): Funk-Nr.:

Tätigkeit im Unternehmen:

Qualifikation im landwirtschaft-/ gartenbaulichen Bereich: Facharbeiter Meister Fach- oder Fachhochschule Hochschule oder Universität

Sonstige Qualifikation: Facharbeiter Meister Fach- oder Fachhochschule Hochschule oder Universität
 ohne Abschluss

Dienstanschrift:
 (Stempel)

Haupterwerb Nebenerwerb

BNR-ZD:

Telefon: **Fax:**

Bundesland: **Landkreis:**

e-mail: **www:**

Produktionsrichtungen: (gegebenenfalls bitte mehrfach ankreuzen)

Marktfruchtbau	Milchproduktion	Rindermast	Mutterkuhhaltung	Schweineproduktion	Schafproduktion	Ziegenproduktion	Fischwirtschaft	Geflügelproduktion	Pferdehaltung	Ökologische(r) Tierproduktion	Pflanzenbau	Fleisch	Obst/Gemüse	Gartenbau	Gemüse	Biogas	Wald
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.