

**Anmeldung zum Workshop**  
**„Fit für das Glücksspielrechtliche Antragsverfahren“**  
**per Fax: 0221 / 5125319 oder per Mail: [dav@baberlin.de](mailto:dav@baberlin.de)**

Hiermit melde ich mich sowie die unten angegebenen Begleitpersonen verbindlich zu dem Workshop "Fit für das Glücksspielrechtliche Antragsverfahren" an. Ich / wir möchte(n) folgenden Workshop besuchen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 06. September 2016 (Dienstag) in Neuss      | <input type="checkbox"/> 20. September 2016 (Dienstag) in Dortmund   |
| <input type="checkbox"/> 08. September 2016 (Donnerstag) in Ratingen | <input type="checkbox"/> 21. September 2016 (Mittwoch) in Köln       |
| <input type="checkbox"/> 13. September 2016 (Dienstag) in Essen      | <input type="checkbox"/> 27. September 2016 (Dienstag) in Münster    |
| <input type="checkbox"/> 14. September 2016 (Mittwoch) in Essen      | <input type="checkbox"/> 28. September 2016 (Mittwoch) in Paderborn  |
| <input type="checkbox"/> 15. September 2016 (Donnerstag) in Köln     | <input type="checkbox"/> 29. September 2016 (Bielefeld) in Bielefeld |

Ich nehme an dem Workshop teil:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Plz, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

- Ich bin Mitglied im DAV (Teilnahmegebühr p. P. 195,00 zzgl. MwSt.)
- Ich bin Mitglied in folgendem BA-Mitgliedsverband \_\_\_\_\_ (Teilnahmegebühr p. P. 195,00 € zzgl. MwSt.)
- Ich bin kein Mitglied (Teilnahmegebühr p. P. 390,00 € zzgl. MwSt.)

Ich werde begleitet von:

\_\_\_\_\_  
Namen, Vornamen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit Rechnung und nähere Informationen zu dem von Ihnen gewählten Workshop.

Die Workshops werden in Kooperation mit der BA-Service GmbH durchgeführt.