

Anmeldung zum Seminar

Brandenburgische
Landwirtschaftsakademie (BLAk)
Seeweg 2
14554 Seddiner See

Seminarbezeichnung:

Seminardatum: vom bis

(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 landwirtschaftl./
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)	Direktvermarktung	Gartenbau	Gemüse	Biogas	Sonstiges
<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"/>	Tierproduktion <input type="checkbox"/>	Pflanzenbau <input type="checkbox"/>	Fleisch <input type="checkbox"/>	Obst/Gemüse <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.