**Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung**

ALG II Bescheide im Praxistest

(Regelbedarfe, Kosten der Unterkunft, Einkommensberechnung)

**Ich melde mich verbindlich zu der o.g. Folgenden Veranstaltung an.**

**Termin: Mittwoch, 10. Juni 2015**

**Uhr: 09.00 – 16.00 Uhr**

Veranstaltungsort: Beratungsstelle für Menschen ohne Erwerbsarbeit in der

StädteRegion Aachen, St. Josefs-Platz 3, 52068 Aachen

Telefon: 0241-51000755

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name, Vorname

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Telefon tagsüber

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-Mail-Adresse

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dienststelle u. Anschrift

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Rechnungsanschrift/Träger

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Datum und Unterschrift