

SELBSTVERTEIDIGUNGS-KURS

Anmeldeformular



4 Kurstage nur für Frauen:

Mo 13.11., Mi 15.11., Mo 20.11. und Mi 22.11. – 16.00 bis 18.15 Uhr

Zuname: _____ Akad. Titel: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Dienststelle: _____ E-Mail: _____

Gew.-Mitgliedsnr.: _____ Handy-Nr.: _____

Falls dieser Kurs bereits ausgebucht ist,
würde ich auch auf den „gemischten“ Kurs ausweichen ☐

4 Kurstage für Alle:

Mo 13.11., Mi 15.11., Mo 20.11. und Mi 22.11. – 18.30 bis 20.45 Uhr

Zuname: _____ Akad. Titel: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Dienststelle: _____ E-Mail: _____

Gew.-Mitgliedsnr.: _____ Handy-Nr.: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

youunion-HG 1, Modecenterstraße 14/Block C/5. Stock, 1030 Wien, Michael Witzmann
Tel. 01/4000-83 747, post@hg1.wien.gv.at, www.hg1.at