

**Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg**

**Bitte bis zum 5. November 2004 zurückmelden!**

per Fax: (0 33 06 / 79 86 - 66)

Absender:  
(Stempel)

**Seminaranmeldung:**

\_\_\_\_\_  
(Ansprechpartner)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

Inhalt des Seminars:

**Ausgliederung und Privatisierung von Aufgaben und Versicherten**

- **Durchführungsbestimmung über die Bedingungen für den Erwerb der Mitgliedschaft (§ 11 Abs. 5 der Satzung ZVK)**
- **Durchführungsbestimmung zum Schutz vor Austrocknung des Bestandes (§ 14 Abs.4 und § 15 Abs.5 der Satzung ZVK)**

**22. November 2004** (10.00 Uhr bis 13.00 Uhr)

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

**23. November 2004** (10.00 Uhr bis 13.00 Uhr)

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

**24. November 2004** (10.00 Uhr bis 13.00 Uhr)

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Vorname Name