

IGBCE  
Bezirk Gelsenkirchen  
**Lehrgangsanmeldebogen**



Fax: (02 09) 9 33 47 - 40

<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>Wohnort:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>Mitgliedsnummer: Oder Geb.-Datum</b>		
<b>Betrieb:</b>		
<b>Ortsgruppe:</b>		
<b>Gewünschter Lehrgang:</b>		
<b>Lehrgangsnummer:</b>		
<b>Datum (von/bis):</b>		
<b>Freistellung:</b>	<b>§ 37.7 BetrVG Arbeitnehmerweiterbildungsgesetz Urlaub/AZ-Konto Nicht erforderlich/außerh. AZ (Arbeitszeit) Nicht erforderlich – Ruhestand</b>	
<b>* Bitte beachten!!</b>		

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
Bildungsobmann/Betriebsrat

.....  
Unterschrift  
Lehrgangsteilnehmer/in

**\* Wir weisen darauf hin, dass bei schon bereits in Anspruch genommenem Bildungsurlaub nach AwbG NRW eine Teilnahme zwar möglich ist, die Übernahme der Entgeltfortzahlung aber nicht gewährt wird.**