

Arbeitgeberverband Basel  
Karin Leonhard  
St. Jakobs-Strasse 25  
Postfach  
4010 Basel

Tel. 061 205 96 00 (Zentrale)  
Tel. 061 205 96 04 (Direktwahl)  
Fax +41 61 205 96 09  
leonhard@arbeitgeberbasel.ch  
www.arbeitgeberbasel.ch

Basel, im September 2018

Arbeitgeberverband Basel  
Frau Karin Leonhard  
Postfach  
4010 Basel

## Anmeldung Seminar 1

### Vorbereitung auf die Pensionierung vom 27./28. März 2019

Die Anmeldung ist bis zum Montag, 11. Februar 2019 einzusenden. Die Teilnahme wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.

**Name und Adresse der Firma:**

**Kontaktperson:**

**Mailadresse:**

**Telefonnummer:**

Es werden folgende Mitarbeitende mit oder ohne Partner/innen angemeldet:

**Vorname / Name**

**Adresse**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

Die Firma ist Mitglied beim Arbeitgeberverband Basel oder  
Mitglied eines ihm angeschlossenen Verbands

ja     nein

Datum:

Unterschrift und Stempel

Arbeitgeberverband Basel  
Karin Leonhard  
St. Jakobs-Strasse 25  
Postfach  
4010 Basel

Tel. 061 205 96 00 (Zentrale)  
Tel. 061 205 96 04 (Direktwahl)  
Fax +41 61 205 96 09  
leonhard@arbeitgeberbasel.ch  
www.arbeitgeberbasel.ch

Basel, im September 2018

Arbeitgeberverband Basel  
Frau Karin Leonhard  
Postfach  
4010 Basel

## Anmeldung Seminar 2

### Vorbereitung auf die Pensionierung vom 22./23. Mai 2019

Die Anmeldung ist bis zum Montag, 8. April 2019 einzusenden. Die Teilnahme wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.

**Name und Adresse der Firma:**

**Kontaktperson:**

**Mailadresse:**

**Telefonnummer:**

Es werden folgende Mitarbeitende mit oder ohne Partner/innen angemeldet:

**Vorname / Name**

**Adresse**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

Die Firma ist Mitglied beim Arbeitgeberverband Basel oder  
Mitglied eines ihm angeschlossenen Verbands

ja  nein

Datum:

Unterschrift und Stempel

Arbeitgeberverband Basel  
Karin Leonhard  
St. Jakobs-Strasse 25  
Postfach  
4010 Basel

Tel. 061 205 96 00 (Zentrale)  
Tel. 061 205 96 04 (Direktwahl)  
Fax +41 61 205 96 09  
leonhard@arbeitgeberbasel.ch  
www.arbeitgeberbasel.ch

Basel, im September 2018

Arbeitgeberverband Basel  
Frau Karin Leonhard  
Postfach  
4010 Basel

### Anmeldung Seminar 3

#### Vorbereitung auf die Pensionierung vom 16./17. Oktober 2019

Die Anmeldung ist bis zum Montag, 20. Mai 2019 einzusenden. Die Teilnahme wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.

**Name und Adresse der Firma:**

**Kontaktperson:**

**Mailadresse:**

**Telefonnummer:**

Es werden folgende Mitarbeitende mit oder ohne Partner/innen angemeldet:

**Vorname / Name**

**Adresse**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

Die Firma ist Mitglied beim Arbeitgeberverband Basel oder  
Mitglied eines ihm angeschlossenen Verbands

ja  nein

Datum:

Unterschrift und Stempel

Arbeitgeberverband Basel  
Karin Leonhard  
St. Jakobs-Strasse 25  
Postfach  
4010 Basel

Tel. 061 205 96 00 (Zentrale)  
Tel. 061 205 96 04 (Direktwahl)  
Fax +41 61 205 96 09  
leonhard@arbeitgeberbasel.ch  
www.arbeitgeberbasel.ch

Basel, im September 2018

Arbeitgeberverband Basel  
Frau Karin Leonhard  
Postfach  
4010 Basel

## Anmeldung Seminar 4

### Vorbereitung auf die Pensionierung vom 20./21. November 2019

Die Anmeldung ist bis zum Montag, 20. Mai 2019 einzusenden. Die Teilnahme wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.

**Name und Adresse der Firma:**

**Kontaktperson:**

**Mailadresse:**

**Telefonnummer:**

Es werden folgende Mitarbeitende mit oder ohne Partner/innen angemeldet:

**Vorname / Name**

**Adresse**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

**Mitarbeiter/in:**

**Partner/in:**

Die Firma ist Mitglied beim Arbeitgeberverband Basel oder  
Mitglied eines ihm angeschlossenen Verbands

ja  nein

Datum:

Unterschrift und Stempel