

# Anmeldeformular

Seminar: „eLotse - Zukunftsorientierte Mobilität in der Kommune gestalten“

HA Hessen Agentur GmbH  
Geschäftsstelle Elektromobilität in Hessen  
Konradinallee 9  
65189 Wiesbaden

Fax: 0611 95017 8620  
E-Mail: [emobil@hessen-agentur.de](mailto:emobil@hessen-agentur.de)

Hiermit melden wir Frau/Herrn \_\_\_\_\_

zur Teilnahme an folgendem 5-tägigen Weiterbildungsseminar „eLotse“ an:

Bitte ankreuzen	Seminar-Nr.	Zeitraum	Ort
<input type="checkbox"/>	Seminar 1:	06.-08. März und 20.-21. März	Herborn
<input type="checkbox"/>	Seminar 2:	07.-09. März und 21.-22. März	Kassel
<input type="checkbox"/>	Seminar 3:	09.-11. Mai und 23.-24. Mai	Neu-Isenburg

Die Seminare finden jeweils von 09:30 – 17:00 Uhr statt.

☐ Eine Teilnahme zu den aufgeführten Terminen ist leider nicht möglich. Bitte informieren Sie uns aber über eventuelle weitere Seminartermine

## Kontaktdaten des Teilnehmers

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Abteilung/Amt: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

☐ Wir stimmen zu, dass der Teilnehmer mit seinen oben angegebenen Kontaktdaten, nach der Seminarteilnahme, als „**Erst-Ansprechpartner („eLotse“) für Fragen zur Elektromobilität in der kommunalen Umsetzung**“ auf der Website der Landesinitiative „Strom-bewegt“ aufgeführt werden darf. Über diesen Eintrag hinaus sind keine weiteren Verpflichtungen erforderlich, die Seminarteilnahme ist kostenfrei.

Datum, Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Die Teilnahme erfolgt nach Eingang der Anmeldung und unter Berücksichtigung einer ausgewogenen regionalen Verteilung. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 10 Personen, die maximale Teilnehmerzahl 20 Personen.

**Anmeldeschluss ist jeweils vier Wochen vor dem jeweiligen Seminarbeginn.** Die Bestätigung der Teilnahme erfolgt erst nach diesem Datum bzw. nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl.

## -----

### Bestätigung durch die Kommunalverwaltung

Hiermit bestätigen wir, dass die Anmeldung des/der oben genannten Teilnehmers/ Teilnehmerin in unserem Auftrag erfolgte:

Kommune / Institution: \_\_\_\_\_

Name (nicht ident. Teilnehmer): \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift und Stempel: \_\_\_\_\_