

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

**Nord-Ostdeutsche Sparkassenakademie**  
**Herr Dr. Frank Fischer**  
**Am Luftschiffhafen 1**

Datum: \_\_\_\_\_

**14471 Potsdam**

**Meldung der Teilnehmerdaten zum  
Potenzialanalyseverfahren  
"nach Abschluss Bankkaufmann/-frau" (PA 2)  
an der Nord-Ostdeutschen Sparkassenakademie**

Institut: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in			
Nachname	Frau	Herr	Übernachtung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vorname	Geburtsdatum		

**Erklärung des Institutes**

Hiermit melden wir die vorgenannte Person verbindlich zum Potenzialanalyseverfahren "nach Abschluss Bankkaufmann/-frau" (PA 2) an.

Wir bestätigen die vorgenannten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner:      Tel-Nr.:

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschriften