

Erklärung

Hiermit erkläre ich meine verbindliche Mitarbeit in der PSAG Duisburg

Arbeitsgruppe	
Name, Vorname	
Beruf	
Institution, Anschrift	

Ort, Datum

Unterschrift des/der und Stempel/Unterschrift des
Teilnehmers/Teilnehmerin Arbeitgebers