

SEMINAR-BUCHUNG

Bitte an folgende Nummer faxen: 0761 / 4708-291

Ich melde mich / wir melden uns zu folgender Veranstaltung an:

1. Teilnehmer	Seminar-Daten
Name: _____	Seminar: _____
Vorname: _____	_____
Position: _____	Buchungsnummer: _____ Termin: _____
Email: _____	Ort: _____

2. Teilnehmer (- 10 % Rabatt)	Seminar-Daten
Name: _____	Seminar: _____
Vorname: _____	_____
Position: _____	Buchungsnummer: _____ Termin: _____
Email: _____	Ort: _____

3. Teilnehmer (- 10 % Rabatt)	Seminar-Daten
Name: _____	Seminar: _____
Vorname: _____	_____
Position: _____	Buchungsnummer: _____ Termin: _____
Email: _____	Ort: _____

Firmen-Daten / Rechnungsempfänger	
Firma: _____	Telefon: _____
Branche: _____	Telefax: _____
Straße, Nummer: _____	Kunden-Nr. (falls bekannt): _____
PLZ, Ort: _____	Falls abweichend: Rechnung an: _____
Anzahl der Mitarbeiter: _____	z. Hd.: _____

Akademie Card-Nr.: _____

Als Inhaber der Akademie Card erhalten Sie 10%, als Inhaber der Akademie Card Gold erhalten Sie 15% Rabatt auf die Teilnahmegebühr.

Bestätigung

Die in den AGBs aufgeführten Anmeldebedingungen erkenne ich / erkennen wir an.

Datum: _____
WNR 470 630

Unterschrift: _____