

Anmeldung

Bitte kopieren, ausfüllen
und faxen an:

06 11 - 2 36 00 60

JA ich melde mich / wir melden uns zu folgender Veranstaltung an:

1. Teilnehmer

Name / Vorname

Funktion / Position

Telefon-Durchwahl

E-Mail

Seminar-Daten

Seminar-Titel

Webinfo-Code

□□-□□□□

Termin

Ort

2. Teilnehmer

Name / Vorname

Funktion / Position

Telefon-Durchwahl

E-Mail

Seminar-Daten

Seminar-Titel

Webinfo-Code

□□-□□□□

Termin

Ort

3. Teilnehmer

Name / Vorname

Funktion / Position

Telefon-Durchwahl

E-Mail

Seminar-Daten

Seminar-Titel

Webinfo-Code

□□-□□□□

Termin

Ort

Firmendaten

Firma

Branche

Mitarbeiterzahl:

1-50

51-100

101-200

201-500

501-1000

1001-5000

über 5000

Telefon

Fax

Rechnung bitte an:

Abteilung / Name

Straße / Postfach

Straße / Postfach

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie hier: www.weka-akademie.de/agb/

Datum

Unterschrift
