

Anmeldung
bitte per Fax zusenden an 030 - 2 52 92 09 - 29

Verbindliche Anmeldung zum

Veranstaltungstitel _____
Termin _____
Ort _____

Teilnehmer (m/w)

Titel, Name und Vorname _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Wohnort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-Mail _____ Geburtsdatum (freiwillig) _____
Berufsbezeichnung _____

Arbeitgeber (m/w)

Rechnungsanschrift wie Teilnehmer-Anschrift (m/w)

Arbeitgeber (m/w) _____
Fachbereich _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Wohnort _____

Genehmigung durch den Vorgesetzten (m/w)

Unterschrift _____

Ort und Datum _____

Unterschrift Teilnehmer (m/w) _____