

Anmeldebogen

Anmeldebogen per Fax

02732 / 279456

Aus- und Weiterbildungszentrum
Heesstraße 45-47
57223 Kreuztal

Absender

Firma: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Anmeldung

Kurs Nr.:

Kursbezeichnung:

Termin:

Kosten:

Anzahl der
teilnehmenden
Personen:

Name der/s Teilnehmer/s:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Ich/wir habe/n die beiliegenden Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Ort / Datum:

Firmenstempel / Unterschrift

Info

ich wünsche eine Beratung bezüglich einer individuellen Unternehmensschulung.

Bitte senden Sie mir/uns das aktuelle Schulungsprogramm mit Terminen zu.