

SEMINARANMELDUNG

Verbindliche Anmeldung für folgende Seminare:

_____	_____
Seminarbezeichnung	Datum der Durchführung
_____	_____
TeilnehmerIn (Vor- und Nachname)	
_____	_____
Seminarbezeichnung	Datum der Durchführung
_____	_____
TeilnehmerIn (Vor- und Nachname)	
_____	_____
Seminarbezeichnung	Datum der Durchführung
_____	_____
TeilnehmerIn (Vor- und Nachname)	

Rechnungsanschrift des Bestellers:

Betrieb und AnsprechpartnerIn	
_____	_____
Straße	PLZ/Ort
_____	_____
Telefon	Fax
_____	_____
E-Mail	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	DEHOGA Mitglied?
_____	_____
Datum	Unterschrift InhaberIn oder Vertretungsberechtigte/-r der juristischen Person

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) auf www.dehoga-berlin.de/seminare.