



Anmeldung SCHULUNG

Absender:

Kundennummer			
Firmenname			
Straße/PLZ/Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		Fax	
E-Mail			

Hiermit buche ich:

Training/Seminar	Termin	Ort	Einzelpreis
			€

Preise gemäß jeweils gültiger Preisliste zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer.
Es gelten die AGB der DMG.

Teilnehmer:

Name/Vorname	Abteilung

**Anregungen/
Wünsche:**

Anfrage: Wir interessieren uns für **Firmenschulungen**, bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf!

Sonstiges: _____

**Per Fax an:
+49 6190 800-155**

Datum
Unterschrift