

Anmeldung Schulung



SCHULUNGEN

Hiermit buche ich:

Seminar	Termin	Ort	Einzelpreis

Preise gemäß jeweiliger Preisliste zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer. Es gelten die AGB der DMG AG.

Teilnehmer: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name/Vorname

Anfrage: Bitte kreuzen Sie an:

- Wir interessieren uns für Firmenschulungen, bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf!
- Sonstiges _____

Absender: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Kundennummer _____

Firmenname _____

Straße/PLZ/Ort _____

Telefon _____ **Fax** _____

E-Mail _____

Rückantwort per Fax an: 06145 5442-176

_____ Datum _____ Unterschrift