

Anmeldung Schulung

Schulung: _____

Datum: _____

Ich (Wir) nehme(n) mit ____ Person(en) an der Schulung

(Die Schulung ist kostenfrei.)

Teilnehmer 1: _____

Teilnehmer 2: _____

Teilnehmer 3: _____

Ich (Wir) benötige(n) ____ Hotelzimmer vom _____ bis _____ .

(Wir reservieren das / die Hotelzimmer für Sie. Die Kosten sind selbst zu tragen.)

Firma: _____

Straße: _____

Land/PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum/Unterschrift