

PER FAX AN: +49 911 21709-79

Ich melde mich / wir melden uns verbindlich zu folgendem Seminar an:

Name des Seminars

1. Teilnehmer:

Name

Vorname

Position

Abteilung

E-Mail

2. Teilnehmer:

Name

Vorname

Position

Abteilung

E-Mail

Firma / Rechnungsempfänger:

Firma

Straße, Hausnummer, Postfach

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Falls abweichend:

Anmeldebestätigung z.H.

Rechnung z.H.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen akzeptiere ich / akzeptieren wir:

Datum

X

Unterschrift

Informationen anfordern:

Bitte senden Sie mir / uns folgende Informationen zu:

Name

Vorname

Firma

Straße, Hausnummer, Postfach

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Name des Seminars

Datum

X

Unterschrift

Die Teilnehmer werden darauf hingewiesen, dass die erhobenen Daten von der DROW GmbH in maschineller Form gespeichert und im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses verarbeitet werden. Der Veranstalter gewährleistet die vertrauliche Behandlung dieser Daten.