

Per Telefax an 0201 7490701

Seminaranmeldung für offene Seminare

Von (Auftraggeber/Rechnungsadresse)

Firma:

Abteilung:

Bevollmächtigte Person:

E-Mail-Adresse der bevollmächtigten Person:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

An (Seminarveranstalter)

www.IT-Visions.de – Dr. Holger Schwichtenberg
Fahrenberg 40b, 45257 Essen
Telefax 0201 / 7490-701

Anmeldedaten

Hiermit melden wir zu Ihrem Seminar

Seminartitel:

Datum:

Ort:

Preis: Normalpreis:

oder Frühbucherpreis:

Gutscheincode (falls vorhanden):

folgende Mitarbeiter unter Anerkennung Ihrer auf der Website (<http://www.IT-Visions.de/OS>)
veröffentlichen Bedingungen verbindlich an:

Anrede	Vorname	Name	E-Mail-Adresse (notwendig!)

Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift der bevollmächtigten Person: