

Per Fax: 0228-9769 500
Herrn Martin Vieten
E-Mail: m.vieten@hagen-stiftung.de

Anmeldung für Firmenkunden

Seminar: _____

Termin: _____

von

bis

Preis^{*Pro TN}:

_____ €

Hiermit möchten wir

Mitarbeiter/innen zum obg. Seminar anmelden.

Firmendaten

Name und Anschrift :

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Teilnehmerdaten

*Entsprechendes bitte ankreuzen

| m* | w* | Name: | Vorname: |
|--------------------------|--------------------------|-------|----------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Wir akzeptieren die Teilnahmebedingungen der Dr. Reinold Hagen Stiftung und bestätigen verbindlich die Anmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel