

Seminaranmeldung für offene Veranstaltungen

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

Telefon +49 (0) 201/649590-0, Telefax +49 (0) 201/0201 649590-99

Anmeldedaten

Hiermit melden wir zu Ihrer Veranstaltung

Titel:

Datum:

Ort:

Preis:

Hinweis: Frühbucherpreise gelten nur für Anmeldung über unser Online-Anmeldeformular.
Wenn Sie Ihre Bestellung per EMail, Telefax oder Brief einreichen, können wir aufgrund der damit verbundenen Zusatzarbeit diese Ermässigung leider nicht gewähren.

Gutscheincode (falls vorhanden):

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

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

Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift der bevollmächtigten Person: