

Fax-Anmeldeformular

(bitte in Blockschrift ausfüllen und per Fax an +49 5241 934-444 schicken)



Anschrift

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Rechnungsanschrift

(falls diese von oben genannter Adresse abweicht)

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ansprechpartner

Name _____

Telefon _____

E-Mail _____

E-Mail _____

(für elektronischen Rechnungsversand, falls diese nicht an Ihre E-Mail-Adresse geschickt werden soll)



Korrelator-Typ

Wenn Sie sich für das Seminar DL10-W4001 anmelden, geben Sie bitte Ihren Korrelator-Typ an.

Best.-Nr. _____

Best.-Nr. _____

Termin _____

Termin _____

Teilnehmer

(bitte Vor- und Nachname angeben)

1. Teilnehmer _____

2. Teilnehmer _____

3. Teilnehmer _____

4. Teilnehmer _____

5. Teilnehmer _____

Teilnehmer

(bitte Vor- und Nachname angeben)

1. Teilnehmer _____

2. Teilnehmer _____

3. Teilnehmer _____

4. Teilnehmer _____

5. Teilnehmer _____

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

* Melden Sie **3 oder mehr Teilnehmer** zu einem Seminartermin an, erhalten Sie einen **Rabatt in Höhe von 10 %** für dieses Seminar. Dies **gilt nicht** für die Seminare „Gerätewart-Ausbildung nach G 465-4“ und „Fachkunde-Unterweisung Messtechnik“.