

BFZ Clausthal
-Seminarorganisation-
Robert-Koch-Straße 5
38678 Clausthal-Zellerfeld

*per Fax
053 23 / 93 63 78*

Anmeldung

Firma Ansprechpartner

Straße PLZ / Ort

Telefon Telefax E-Mail

Branche

Anmeldebestätigung an Rechnung an

Mitarbeiter bis 100 100-200 200-500 500-1000 über 1000

Seminarnummer / Seminartitel	Termin	Teilnehmer/in Name, Vorname

Hotelbuchung von _____ bis _____
(Anreise) (Abreise)

Von den genannten Anmeldebedingungen habe ich Kenntnis genommen und diese anerkannt.

Ort Datum Unterschrift / Stempel