

ANMELDEFORMULAR FÜR UNTERNEHMEN



Fort- und Weiterbildung: _____

Kurs-Nr.: _____ Veranstaltungstermin: _____

Hiermit melde ich folgende Personen **verbindlich** zur o.g. Fort- und Weiterbildung an:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Rechnungsempfänger:

Unternehmen: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit den Teilnahmebedingungen sowie den Datenschutzbestimmungen erkläre ich mich einverstanden.

Ich möchte den Newsletter der AKG GmbH erhalten und über weitere Veranstaltungen informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per E-Mail an anmeldung@akademie-gesund.de oder senden Sie uns ein Fax an 0641-877 803 81.

Die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Internetseite www.akademie-gesund.de
Direktverbindung hier mittels der QR-Codes

