

Anmeldung

Fix per Fax 030/49 30 03 - 29

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Seminar-Nummer

Seminar-Titel

Termin

Hiermit melde ich folgende Personen verbindlich an:

1. Teilnehmer

Frau Herr

Wenn vorgesehen: mit Prüfung ohne Prüfung

Vorname

Geburtsdatum

Name

Geburtsort

Ausb.-beruf

Tätigkeit

2. Teilnehmer

Frau Herr

Wenn vorgesehen: mit Prüfung ohne Prüfung

Vorname

Geburtsdatum

Name

Geburtsort

Ausb.-beruf

Tätigkeit

Rechnungsempfänger HWK-Nr.: _____

(Stempel)

Privat Firma Mitglied der Innung SHK Berlin

Firma

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an und werde die Seminargebühr bis spätestens 2 Tage vor Seminarbeginn überwiesen haben. Den Zahlungsbeleg lege ich bei Seminarbeginn vor.

Datum / Unterschrift