ANMELDEFORMULAR

Zurück an Mail: akademie@schorer-wolf.de

Firmenname: .....

Seminartitel: .....

Schulungstermin: .....

Kontakt: Frau Sarah Haertle +49 831 70490-800

Teilnehmer:

Vorname	Nachname	Geb. Datum	Geb. Ort
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Bei Buchung mehrerer Seminare bitte das Anmeldeformular vervielfältigen. Mit der Unterschrift bestätigen Sie die verbindliche Buchung für das Seminar.

....
(Ort, Datum) (Unterschrift/Firmenstempel)

Die Rechnungsstellung erfolgt an ❒ Unternehmen (bitte genaue Firmenbezeichnung angeben)

.....

Bei einer Unterbelegung der Teilnehmerzahl behalten wir uns das Recht vor, den Schulungstermin zu stornieren. Die Ausgabe der Teilnahmebescheinigung erfolgt mit Übersendung der Rechnung jeweils nach durchgeführtem Schulungstermin. Die Schulungen finden in den Räumen von **SCHORER + WOLF in Kempten** statt. Zum Zeitpunkt der Schulung gilt die Infektionsschutzmaßnahmenverordnung.