

Anmeldung/Rückantwort:

per Fax: 0322-23943102

oder E-Mail: info@praxistrainingplus.de

Hiermit melde ich mich bzw. wir uns verbindlich zu folgendem Seminar an:

Seminardatum: _____

Thema: _____

Schulungsort: _____

Name der Einrichtung/Praxis:

Name/Vorname der Teilnehmer:

Achtung: Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl, bitten wir um frühzeitige Anmeldung. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie die Rechnung. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass im Falle einer Stornierung von weniger als zwei Wochen vor Seminarbeginn 40 % des Teilnahmeentgeltes zu zahlen sind.

Vielen Dank für Ihr Interesse und Ihre Anmeldung!

x

Datum: _____

Praxisstempel/Unterschrift: _____