



Kursanmeldung *

Zur Teilnahme am Kurs:

Kursbezeichnung _____

Identnummer _____ Kurstermin lt. Plan _____

wird als Teilnehmer angemeldet:

Vor- u. Nachname _____

Titel /Beruf _____

Firma/Abteilung _____

Straße/Postfach _____

PLZ Ort _____

Kunden-Nummer _____

Telefon _____ Fax _____

Ihre interne Auftrags-Nummer _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

*

Bitte geben Sie alle gewünschten Daten an. Sie beschleunigen damit Ihre Kursbuchung und ersparen zeitraubende aber notwendige Rückfragen. Planen Sie bitte auch Ihre Kursteilnahme erst **nach** unserer schriftlichen Kursbestätigung verbindlich ein!

Kursanmeldungen richten Sie bitte schriftlich an:

Gerhard Wachter Gewerbepark Salem In Oberwiesen 16 D-88682 Salem-Neufrach
Fax-Nr.: 07553-91 80 109 e-mail: g.w@chter-net.de