

Offene Schulungen

IHRE ANMELDUNG



JA! Ich melde mich für folgendes Seminar an:

Seminartitel*

Semindatum*

Teilnehmer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße (Privat)*	Ort (Privat)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtstag	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobilnummer	Telefon*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firmenanschrift	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma*	Straße*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort*	PLZ*

Rechnungsanschrift (falls abweichend)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma*	Abteilung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
KSt	Straße
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort

Bemerkungen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Vertragsdaten von MANDJES CONSULTING zur Kundenbetreuung, zur Information und zur bedarfsgerechten Gestaltung der von mir genutzten Schulungen verwendet werden. Bei meinen Vertragsdaten handelt es sich um die zur gegenseitigen Vertragserfüllung erforderlichen Daten.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit gegenüber der MANDJES CONSULTING widerrufen.

(Absatz ggf. streichen, falls Sie mit der Verwendung nicht einverstanden sind.)

Mit der Signatur erkenne ich die bekannten Lieferbedingungen für offene Schulungen von MANDJES CONSULTING an.

Datum*

Signatur*

Anmeldung an Fax-Nr.: +49 (0) 234-9 55 45-312 • info@mandjes.de