

Anmeldung für Movere Fortbildungskurse 2018

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN deutlich und vollständig ausfüllen

Adresse: Bitte tragen Sie hier Ihre Privatadresse ein

Name _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Email _____

Adresse dienstlich _____

Telefon dienstlich _____

Datum + Unterschrift _____

Ich melde mich zu folgenden Fortbildungen an:

Kurs Nr./Datum _____

Kurs Nr./Datum _____

Kurs Nr./Datum _____

10 % Rabatt 1. ab dem dritten Kurs
2. für die dritte Person aus einem Team / zum gleichen Kurs

Fachtag Nr./Datum _____

Ausbildung Nr./Datum _____

Die Anmeldebedingungen sind mir bekannt und werden durch meine Unterschrift bestätigt.

Überweisung privat

Rechnung an:

Rechnungsadresse:
