

Anmeldung (Fax: 0941/46 13 00 9)



Ihre Adresse

Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

An

Michael Koch
Im Langen Gwend 6b
93057 Regensburg

Seminar

Seminarnummer: _____

Seminarartikel: _____

Datum: _____

Seminarort: _____

Gemeldete Teilnehmer/innen

| Name, Vorname |
|---------------|
| |
| |
| |
| |

Die Gesamtsumme von: _____ Euro überweisen wir, nach Eingang der Anmeldebestätigung, auf das Konto: **Sparkasse Regensburg, Kontoinhaber: Michael Koch, IBAN: DE90 7505 0000 0880 103437**

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen haben wir gelesen und akzeptiert. (Diese finden Sie auf www.prozessarbeit.info)

Datum, Unterschrift