

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum (r) Seminar / Fortbildung

am / vom _____ an.

Bitte schreiben Sie deutlich lesbar!

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Arbeitsstelle: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl.: _____

Anschrift:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich löse einen Gutschein im Wert von _____ € ein und sende diesen bei der Anmeldung mit.

Unterschrift: _____

Senden Sie das Anmeldeformular per Fax, per E-Mail oder auf dem Postweg an uns.

ISA- MV GmbH, Mecklenburgstraße 59, 19053 Schwerin

Tel.: 0385-5937430 Fax: 0385 – 59374303 E-Mail: institut@isa-mv.de