

# Anmeldung

## zum Kompakt-Seminar Fullservice

(Bitte vollständig ausfüllen)

Schulungstermin: \_\_.\_\_.\_\_\_\_ - Beginn: 9.00 Uhr - Dauer: 8 Std.

**Schulungsort:** \_\_\_\_\_

Kursart: mit wenig Vorkenntnissen

Nachname:

Vorname:

Geb.Datum:

Telefon(für Rücksprachen):

Erreichbar von (Uhrzeit):

### Rechnungsadresse:

Firma:

Strasse/HsNr.:

PLZ/Ort:

### **Weitere Teilnehmer:**

1.

2.

**Die Teilnahmegebühr ist vor Schulungsbeginn fällig. Sollte der Teilnehmer verhindert sein, muss der Termin spätestens 4 Tage vorher schriftlich abgesagt werden, andernfalls werden 50% der Teilnahmegebühr berechnet.**

**Die An- und Abreise zur Schulung erfolgt auf eigenes Risiko und eigene Rechnung.**

**Bei Übernachtungen können wir Ihnen gerne entsprechende Hotels empfehlen.**

**Die Teilnehmerzahl ist limitiert. Die Buchung erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldungen.**

**Die Anmeldung wird bestätigt.**

Im Preis sind enthalten:

Handouts, Zertifikat, Snacks und Getränke,

**Preis pro Teilnehmer: 380,00 € zzgl. Mwst**

Optional:

---

Die Berechnung erfolgt über:

Sachverständigenbüro Bernd Derenbach, Schloßstr. 20 in 53773

Hennef-Sieg

**Ort:**

**Datum:**

**Rechtsverb. Unterschrift**

**Stempel**