

Anmeldung zu einem IServ-Seminar

(Bitte ausdrucken und unterschrieben an 0531-22436669 faxen.)



Anschrift

Name der Schule: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IServ-Domain: _____

Seminar

Name der Veranstaltung: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Preis pro Person: 165 Euro (zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer)

Teilnehmer

1. Teilnehmer: _____

2. Teilnehmer: _____

3. Teilnehmer: _____

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift