

bitte zusenden oder faxen an:

PC·COLLEGE / Zentrale

Stresemannstr. 78

10963 Berlin

Tel.: 030/235 00 00

Fax: 030/214 29 88

ANMELDUNG Seminar

SEMINAR	
<i>Seminarbezeichnung:</i>	<i>Termine:</i>
<i>Software/Version:</i>	<i>Kursnr.:</i>
<i>Seminarort:</i>	<i>Preis € netto:</i>
<i>TEILNEHMER/IN 1 - Vorname, Name</i>	
<i>Telefon / Email</i>	
<i>TEILNEHMER/IN 2 - Vorname, Name</i>	
<i>Telefon / Email</i>	
<i>TEILNEHMER/IN 3 - Vorname, Name</i>	
<i>Telefon / Email</i>	

RECHNUNGSANSCHRIFT	
<i>Firma:</i>	<i>Abteilung:</i>
<i>Name, Vorname:</i>	
<i>Straße:</i>	
<i>Plz/Ort:</i>	
<i>Telefon:</i>	<i>Fax:</i>
<i>Email:</i>	<i>Internet:</i>

Mit der rechtskräftigen Unterschrift erkennen Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Sie erhalten von uns eine schriftliche Bestätigung für Ihre Anmeldung.

- Wir benötigen eine Anfahrtsskizze
- Bitte senden Sie uns Ihre Hotelliste zu
- Bitte um Rückruf
- Bitte Seminarprogramm zusenden

Datum Unterschrift