

QUALIFIZIERT ■ ENGAGIERT ■ RESPEKTIERT



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Veranstaltung:

Titel: _____
Datum: _____
Teilnahmegebühr: _____

Kontaktdaten:

Name, Vorname* _____
Adresse* _____
Einrichtung* _____
E-Mail (privat)* _____
Telefon (privat)* _____

(* Pflichtfelder)

Rechnung an:

Selbstzahler **Arbeitgeber**

Institution _____
Abteilung/Kostenstelle _____
Ansprechpartner _____
Adresse _____
Telefon _____
E-Mail _____

Datum, Unterschrift
Teilnehmer/in

Datum, Stempel, Unterschrift
Kostenträger

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des ÖBIZ – Referat Fort- und Weiterbildung.

