

# FAX-RÜCKANTWORT

an Fax-Nr.: 0 21 51/54 82 99

z. Hd. Frau Laufmanns

## Anmeldung für die Seminare

Wir nehmen an folgenden Seminaren mit folgenden Mitarbeitern teil:

Seminar	Ort	Termin	Name <i>(bitte in Druckbuchstaben!)</i>
Nr. 1	<input type="checkbox"/> Krefeld	25.02.2010	
	<input type="checkbox"/> Bremen	09.03.2010	
Nr. 2	<input type="checkbox"/> Krefeld	02.03.2010	
Nr. 3	<input type="checkbox"/> Krefeld	17.03.2010	
Nr. 4	<input type="checkbox"/> Krefeld	23.03.2010	
	<input type="checkbox"/> Bremen	16.03.2010	
Nr. 5	<input type="checkbox"/> Krefeld	22.04.2010	
	<input type="checkbox"/> Bremen	08.04.2010	
Nr. 6	<input type="checkbox"/> Krefeld	30.04.2010	
	<input type="checkbox"/> Bremen	11.02.2010	

Unterschrift und Firmenstempel:

Alle Teilnehmer erhalten ca. eine Woche vor Seminarbeginn eine Teilnahmebestätigung.