



Anmeldeformular

Bitte drucken Sie das Dokument aus und senden es unterschrieben an die Faxnummer:

+ 39 55-5370559

Ihr persönlicher Ansprechpartner:



Manuel Zini
Telefon +393296814086
info@drwolf.it

Hiermit melden wir die unten genannten Teilnehmer verbindlich zu folgendem Training an:

Eclipse effektiver nutzen (1 Tag) In (Ort) am (Datum)

inkl. Mittagessen, Pausensnacks, Getränke

Regulär: 790.- € (zzgl. MwSt.) **Early bird: 750.- €** (zzgl. MwSt.)
min. 8 Wochen vor Kursbeginn **Gruppe** (min. 3 Personen): **710.- €** (zzgl. MwSt.)

Firma		Kontakt	
Name	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Telefon/ Fax	<input type="text"/>
Webseite	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Teilnehmerliste

Name	Vorname	benötigt Laptop	e-mail des Teilnehmers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls wir bzgl. Mittagessen etwas beachten müssen (Allergie, koscheres, vegetarisches Essen, etc.) geben Sie uns bitte baldmöglichst Bescheid – danke.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____