

ANMELDUNG

Aus- und Weiterbildungsprogramm

FIRMENADRESSE:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

RECHNUNGSADRESSE: (falls abweichend)

(Rechnungsstellung erfolgt nur per E-Mail)

E-Mail-Adresse

TEILNEHMER:

Name, Vorname

Telefon

E-Mail-Adresse

TEILNAHME AN FOLGENDEM AUS-/WEITERBILDUNGSPROGRAMM:

Name des Aus- und Weiterbildungsprogramms

Datum

GENOSK-Mitglied

Ja

Nein

BSK-Mitglied

Ja

Nein

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den „Allgemeinen Seminarbedingungen“, der GENOSK eG, einzusehen unter www.genosk.de/downloads, zu.

UNTERSCHRIFT:

Ort

Unterschrift Firma/Rechnungsempfänger

Datum

Unterschrift Teilnehmer

GENOSK^{eG}

GENOSSENSCHAFT FÜR SCHWERTRANSPORTE UND KRANARBEITEN