

# InFacT- SEMINAR-ANMELDUNG 2014

Instruktorenkurs 210 - 91310

InFacT 32 am TüPASS

18./19.02. und 11./12.03.2014

InFacT 33 am TüPASS

8./9.04. und 6./7.05.2014

InFacT 34 am INM (München)

20./21.05. und 7./8.07.2014

InFacT 35 in Hannover

16./17.09 und 24./25.10.2014

Laerdal Medical GmbH  
Herr Torsten Seipel  
Lilienthalstr. 5  
82178 Puchheim

InFacT 36 am TüPASS

11./12.11. und 9./10.12.2014

**Free- FAX 0800-523 73 25**

(bitte in Blockschrift ausfüllen und 1 Blatt pro Teilnehmer verwenden)

**Teilnehmer/in:** Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Organisation/Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## **Rechnungsanschrift:**

Organisation/Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr: \_\_\_\_\_ €, zzgl. Ges. MwSt.

Falls die Kosten durch den Kauf eines Trainingsgerätes beglichen wurden, bitte hier die Rechnungsnummer angeben:  
\_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Seminar an.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stornogeühren: Absage 4 Wochen vor Seminarbeginn: 25% der Kursgebühr / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% d. Kursgebühr