

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