

InFacT- SEMINAR-ANMELDUNG 2015

Instruktorenkurs 210 - 91310

InFacT 37 am TüPASS

05.03./06.03.2015 und 23./24.04.2015

InFacT 38 am INM (München)

04./05.05.2015 und 15./16.06.2015

InFacT 39

Termine folgen!

InFacT 40 im TüPASS

17./18.09.2015 und 29./30.10.2015

Laerdal Medical GmbH
Herr Torsten Seipel
Lilienthalstr. 5
82178 Puchheim

InFacT 41

Termine folgen!

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: _____

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