

InFacT- SEMINAR-ANMELDUNG 2015

Instruktorenkurs 210 - 91310

InFacT 37 am TüPASS

05.03./06.03.2015 und 23./24.04.2015
ermine folgen!

InFacT 38 am INM München

04./05.05.2015 und 15./16.06.2015

InFacT 39 in der MHH, Hannover

12./13.03.2015 und 13./14.04.2015

InFacT 40 im TüPASS

17./18.09.2015 und 29./30.10.2015

InFacT 41 in der MHH, Hannover

09./10.11.2015 und 30.11/01.12.15

InFacT 42 am INM München

18./19.11.2015 und 16.12/17.12.15

Laerdal Medical GmbH
Herr Torsten Seipel
Lilienthalstr. 5
82178 Puchheim

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: _____

Teilnahmegebür: _____ €, 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 Kursgebür / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% d. Kursgebür