



LaerdalTM
helping save lives

SEMINAR-ANMELDUNG

InFacT Advanced in Metzingen

InFacT Advanced 3:
21. und 22.7. 2015

InFacT Advanced 4:
26. und 27.11.2015

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: _____

Teilnahmegebühr: 925,- € , inkl. ges. MwSt.

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