

Hygiene-Institut-Schubert

Hygienefachausbildungen



Name/ Art der Fortbildung für/zum/zur	Hauptmann-Bauer-Weg 2k 82418 Murnau Tel: 0 88 41/ 4 77 22 Fax: 0 88 41/ 4 77 99 Mail: info@hyginst.de
---------------------------------------	--

Bitte tragen Sie hier den zu buchenden Lehrgang ein!

ANMELDUNG

per FAX

an Fax Nr.08841-47799

Hier ggf. den Stempel einfügen, fertig!

Veranstaltungsname: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Teiln.-Gebühr je à €	Unterlagen	€ ggf.Tagungspauschale.	€ Prüfgebühr	€ plus 19% MwSt. entf.
Teilnehmer		(nur bei Praxiskursen angeben -die Konfektionsgröße-)		
Name, Vorname		Titel/Beruf
Name, Vorname		Titel/Beruf
Name, Vorname		Titel/Beruf
Anmeldender: Abt.				
WICHTIG Tel. Fax E-Mail				

Widerrufsrecht: Der **Widerruf** kann schriftlich/auch per FAX bis **14 Tage vor der Veranstaltung** erfolgen.
(Wir verweisen auf unsere **AGB`s** u. Teilnahmebedingungen, die Sie mit Unterzeichnung anerkennen.)

Anmeldebescheinigung bzw. Rechnungsanschrift nur dann, wenn diese von der Firmenanschrift abweicht!

Firma.	
Abteilung	
Name, Vorname	
Str./Nr./Postf	
PLZ/Ort	

Ort, Datum

Unterschrift