

Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

VA-NR. _____

Titel _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geb.datum _____ Tel. privat _____

Tel. dienstlich _____

Fax _____

Email _____

Beruf _____

Arbeitsfeld _____

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich in der Lage bin, eigenverantwortlich an der Veranstaltung teilzunehmen und dass ich mit den im Programmheft ausgedruckten und auf www.inita.de veröffentlichten Anmelde- und Institutsbedingungen einverstanden bin. Ich erteile eine formlose Einzugsermächtigung oder werde nach Erhalt der Rechnung die Gebühr sofort überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Adresse:
Institut INITA gemeinnützige GmbH
Langensalzastraße 5
D - 30169 Hannover
Tel. 0511 / 9 88 45-0
Fax 0511 / 80 57 00
E-Mail institut@inita.de
Internet <http://www.inita.de>

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Institut INITA gemeinnützige GmbH die Einzugsermächtigung für die Trainingskosten der oben angegebenen Veranstaltung.

Name _____ Vorname _____ Kontonummer _____ Bankleitzahl _____