

| | | | |
|--|----------------------|--|--------------------|
| Seminaranmeldung | | A rbeits S icherheits S chulungen Hubert Pohl & K.H. Windmüller | |
| Zeitraum: _____ | | Anmeldung per Fax unter: 02252 / 83 63 758 oder per E-Mail: arbeitssicherheitsschulungen@t-online.de | |
| Seminarort: _____ | | Für Rückfragen Telefon: 02252 / 83 63 757 oder 02251 / 5 42 42 | |
| Seminar | Seminargebühr | 19% MwSt | Gesamtpreis |
| | | | |
| Angemeldete Privatpersonen haben die Seminargebühr am 1. Seminartag in bar zu entrichten. Sofern eine Firma Auftraggeber ist, kann die Rechnungslegung an die angegebene Firmenadresse erfolgen. | | | |
| Teilnehmer: | | | |
| Nachname: | | Vorname: | |
| Geb.-Dat. | Geb.-Ort | Funktion | |
| Telefon | Telefax | E-Mail | |
| Straße / Postfach (privat) | | PLZ / Ort (privat) | |
| Auftraggeber: | | | |
| Firma | | Abteilung | |
| Nachname | Vorname | Funktion | |
| Straße / Postfach | | PLZ / Ort | |
| Abweichende Rechnungsanschrift | | | |

Mit der Unterschrift erkennt der Teilnehmer oder Auftraggeber die " Allgemeinen Geschäftsbedingungen" der Firma **A**rbeits**S**icherheits**S**chulungen an.

Hinweis nach §§ 28, 33 Abs. 1 und 2 Bundesdatenschutzgesetz: Die Daten des Auftraggebers werden zum Zwecke der Auftragsabwicklung sowie zum Zwecke der Information über künftige Seminare bzw. Aktivitäten der Firma Arbeitssicherheitsschulungen elektronisch gespeichert. Bitte informieren Sie uns, wenn Sie keine weiteren Informationen wünschen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Teilnehmers o. Auftraggebers / Firmenstempel