

Anmeldung drucken - ausfüllen - faxen

Fax-Antwort an PRAXIS AG (+49) 036258-566-40

Absender:

Firma

Ansprechpartner zur Koordination / für Rückfragen

Straße

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Wir melden folgende Teilnehmer zum Training _____ an:
Kursnummer oder Titel

1. Teilnehmer Vor- und Zuname

2. Teilnehmer Vor- und Zuname

Termin: _____

Das detaillierte Leistungspaket je Training entnehmen Sie bitte der Trainingsbeschreibung.

Raum für Mitteilungen | Aktionsangebote die in Anspruch genommen werden:

Die Teilnahmebedingungen der PRAXIS Academy unter www.praxis-academy.de erkennen wir an.

Datum, Ort

rechtsverbindliche Unterschrift, Firmenstempel

Gern nehmen wir auch Ihre Onlineanmeldung unter www.praxis-academy.de entgegen..