

FAX-ANMELDUNG (0 30) 21 45 81-18

Ich melde mich zum Seminar Nr. _____ an:

Teilnehmer Name/Vorname: _____

Firma: _____

Abteilung/Position: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail: _____

Die Geschäftsbedingungen entnehmen Sie bitte diesem Fortbildungsprogramm,
unserer Homepage www.kavberlin.de oder den Arbeitgeberinfos.

Die in den Geschäftsbedingungen 2010 aufgeführten Bestimmungen erkenne ich an.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Nach Bestätigung durch den KAV Berlin wird für beide Teile die Seminaranmeldung verbindlich.