

Anmeldung unter **info@dvnw-akademie.de** oder FAX an
+49 (0) 30 / 20 63 32 50

Anmeldung

Ja, hiermit melde ich verbindlich zu
 folgendem Seminar an:

Seminartitel: _____

Termin _____ | Ort _____

(Bitte Termin auswählen)

Teilnahmegebühr

gemäß Preisaushang Website

_____ € netto

Im Preis enthalten sind umfangreiche
 Seminarunterlagen, Mittagessen,
 Pausenverpflegung, Getränke und eine
 Teilnahmebescheinigung.

Teilnehmerdaten

Anrede, Titel _____

Vorname, Nachname * _____

Firma/Behörde/Arbeitgeber* _____

Position / Abteilung _____

Straße, Hausnummer / Postfach* _____

PLZ* _____ Ort* _____ Land* _____

E-Mail* _____ Telefon* _____

Rechnungsadresse
 (falls abweichend) _____

Ihre optionalen
 Zusatzinformationen _____

- AGBs und Datenschutzvereinbarung: Ich habe diese gelesen und stimme diesen zu.
- Mit der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Vorname, Behörde/Institution/Unternehmen) in der Teilnehmerliste bin ich einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, künftig über Angebote der DVNW-Gruppe informiert zu werden.

Datum, Unterschrift * _____
 (*) Pflichtfelder

Rückfragen und Information

Haben Sie Fragen zum Seminar oder zu unserem gesamten Programm?
 Ich stehe Ihnen gerne zur Verfügung

Claudia Hielscher
 DVNW Akademie

T: +49 (0) 30 20 63 32 49
 Claudia.Hielscher@dvnw.de