

Bildungsangebot:			
Durchführungsdaten:			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Private Adresse:	Strasse:		Fon:
	PLZ, Ort:		Mobil:
			e-mail:
Firma:			
Firmenadresse:	Strasse:		Fon:
	PLZ, Ort:		e-mail:
Funktion/Erfahrung:	Funktion / Bezeichnung:		
	In der Funktion seit:		
Wie haben Sie über unser Angebot erfahren:			

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Anmeldebestätigung: Erfolgt nach Eingang der Anmeldungen
 Bezahlung: Bezahlung gegen Rechnung, diese wird mit der Teilnahmebestätigung zugestellt
 Stornogebühr: Bei Rücktritt ab der 4. bis 2. Woche vor Seminarbeginn werden 50%, danach die volle Seminargebühr erhoben

Die Rechnung geht an: die o.g. Firmenadresse zu Hd. an mich →

Bestätigung

Für das obengenannte Seminar melde ich mich verbindlich an.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in / Firma

SIGN

Formular per Post oder e-mail senden an:

Doris Melchior, Psych. FH/SBAP | Dialog Personal- und Organisationsentwicklung
 Albisstrasse 17, 6340 Baar | contact@dialog-melchior.ch