

Anmeldung zur Weiterbildungsmaßnahme

Firma/Dienststelle:

PLZ, Ort, Straße:

Rechnungsanschrift:

Telefon: Telefax: DWA-Mitglieds-Nr:

Teilnehmer: 1.
(Bitte in Druckschrift) Name, Vorname

2.
Name, Vorname

Ich bestelle hiermit verbindlich Platz/Plätze für die Maßnahme:

.....

.....
Ort, Datum Bearbeiter (Name, Vorname) Unterschrift
(Bitte in Druckschrift)

Ich interessiere mich für weitere Kurse:

.....

Bitte organisieren Sie für nachfolgende Personen die Übernachtung/en:
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

.....
Name, Vorname (Bitte in Druckschrift)

für die Zeit vom: (Anreisetag) bis (Abreisetag)

Die Anreise erfolgt mit der Bahn mit dem Kraftfahrzeug

Erwünscht ist die Übernachtung in einem Einzelzimmer folgender Kategorie (inklusive Frühstück):

bis 100,- € bis 85,- € bis 70,- €

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen des Hotelgewerbes an und reserviere verbindlich. (Eventuelle Stornierungen werden von uns persönlich im Hotel vorgenommen.)

.....
Ort, Datum Bearbeiter (Name, Vorname) Unterschrift
(Bitte in Druckschrift)