



Anmeldeformular

Bitte drucken Sie das Anmeldeformular aus und schicken, faxen oder mailen Sie es ausgefüllt und unterschrieben an die unten angegebenen Kontaktdaten.

Ich nehme an folgender Fortbildung teil und habe die Teilnahmebedingungen auf www.wolfganghering.de gelesen.

Seminar Nr. /Titel _____

Datum _____

Bitte schicken Sie die Rechnung und alle weiteren Unterlagen an _____ die Einrichtung
_____ meine Privat-Adresse

Einrichtungs-Adresse

Einrichtung _____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ Ort _____

E-mail _____

Telefon/Fax _____

Meine Privat-Adresse

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ Ort _____

E-Mail _____

Telefon/Fax _____

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mein Einverständnis für die Datenspeicherung. Wir speichern und verwenden Ihre Daten gemäß Datenschutzgesetz nur intern. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum/Unterschrift _____

Adresse: **WALTHER-RATHENAU-STRASSE 39,
D-64521 GROSS-GERAU**

Tel: **06152-7904**

Fax: **06152-85107**

Mobil: **0171-3615701**

E-mail: **BUERO@WOLFGANGHERING.DE**

Web: **WWW.WOLFGANGHERING.DE**