

Fasten-Kolleg-Hamburg

Lesserstraße 211

22049 Hamburg

Anmeldung

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben oder mit der Schreibmaschine ausfüllen)

zum Seminar:

vom: _____ bis: _____ in/auf: _____

Seminargebühr + Unterkunft _____ EUR: _____

	1. Person	2. Person
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ – Ort	_____	_____
Beruf	_____	_____
Geb. Datum	_____	_____
Tel. tags von: bis:	_____	_____
Fax	_____	_____
Tel. abends von: bis:	_____	_____
Fax	_____	_____
e-Mail	_____	_____

Die Seminargebühr, Kosten für Unterkunft, Verpflegung, - immer gemäß Seminarbeschreibung - habe ich als Verrechnungsscheck beigefügt werde ich überweisen.

Bitte buchen Sie für mich/uns: (bitte unbedingt ankreuzen)

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer (evtl. zuzüglich Zuschlag, falls keine Doppelbelegung möglich)
- Ich/Wir reisen mit dem Pkw an und habe(n) Platz für zusätzliche _____ Personen
- Ich/Wir bin/sind an einer Mitfahrgelegenheit interessiert.
- Ich/Wir reise(n) per Bahn Erbitte ein Flugangebot

Die Anmeldebedingungen habe(n) ich/wir gelesen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift