

# SEMINARANMELDUNG

FAX 02151 / 207519



Institut IBAS  
Thywissenstr. 79

47805 Krefeld

## Hinweise zur Seminarbuchung

Bitte faxen oder senden Sie Ihre schriftliche Anmeldung an die oben stehende Fax-Nr. bzw. Anschrift. Die Anmeldebestätigung erfolgt unverzüglich. Wenn Sie mehr als 2 Teilnehmer/ Teilnehmerinnen anmelden oder diese zu verschiedenen Seminaren anmelden möchten, kopieren Sie bitte einfach dieses Blatt.

Die Fahrtkosten sind mit dem Arbeitgeber direkt abzurechnen. Sonstige Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) finden Sie im Internet: [www.IBAS-Krefeld.de](http://www.IBAS-Krefeld.de)

## Anmeldung zum Seminar

**Titel:** \_\_\_\_\_

**Seminar-Nr.** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

Zu dieser Veranstaltung melden wir verbindlich an:

1. Herrn / Frau	Vegetarisches Essen ?	<input type="radio"/> Ja
Name, Vorname: _____	Essen ohne Schweinefleisch ?	<input type="radio"/> Ja
Dienstl. Tel.- und Fax-Nr. : _____		
Dienstl. E-Mail : _____		

2. Herrn / Frau	Vegetarisches Essen ?	<input type="radio"/> Ja
Name, Vorname: _____	Essen ohne Schweinefleisch ?	<input type="radio"/> Ja
Dienstl. Tel.- und Fax-Nr. : _____		
Dienstl. E-Mail : _____		

**Diesen Beschluss hat die Schwerbehindertenvertretung am \_\_\_\_\_ gefasst.**

Die Teilnehmergebühren sowie die Hotelkosten werden nach Erhalt der Rechnung überwiesen.

_____
Betriebsrat/Firma
_____
Ansprechpartner
_____
Straße
_____
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der kostentragenden Stelle