

Anmeldung

- Bitte abtrennen und versenden,
- per Fax an 022 51 / 14 66 21 senden,
- Onlineanmeldung unter www.medicoactiv.de

Name, Vorname 1.

Name, Vorname 2.

Straße

Plz, Ort

Tel.

Fax

E-mail:

Fortbildung/Workshop

Termin

Teilnahmegebühr

Hiermit erfolgt eine verbindliche Anmeldung für o.g. Lehrgang. Die Teilnahmegebühr zzgl. der jeweils aktuell geltenden Umsatzsteuer beinhaltet Unterlagen zu den Workshops/Fortbildungen und Erfrischungen.

Datum / Unterschrift

Kreissparkasse Euskirchen · BLZ 328 501 10 · Kto.-Nr. 1548718