

Die Potentiale der HzV in NRW erkennen und nutzen! HzV Intensivtraining

Uhrzeit: 16:00 – 19:00 Uhr (einschl. Imbiss)

Referent: Heinz Welling, HCC Better Care GmbH

Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Hiermit bestätige ich verbindlich die Teilnahme folgender Personen (Bitte in Blockschrift ausfüllen):

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Anzahl Teilnehmer/innen gesamt: _____

Anmeldung: Diese Anmeldung gilt als verbindlich und wird gesondert schriftlich bestätigt.

Stornobedingungen: Wenn Ihre Stornierung bis zu 15 Tagen vor Veranstaltungsbeginn bei uns eingeht, ist dieses Dokument hinfällig. Bei einer späteren Stornierung wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig.

Mittwoch, 08.11.2017 Köln
Der genaue Veranstaltungsort wird noch bekannt gegeben

Mittwoch, 15.11.2017 Essen
Der genaue Veranstaltungsort wird noch bekannt gegeben

Zahlung per Rechnung und Überweisung

Eine Rechnung wird Ihnen nach der Veranstaltung per Post zugestellt.
Je Teilnehmer wird eine Teilnahmegebühr in Höhe von € 75,00 zzgl. gesetzl. MwSt fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

HP