

jms Erfolgs-Akademie

Schulungsanmeldung

Seminarbezeichnung: _____

Ort / Datum: _____

Firma _____

Firmenanschrift
(Straße/Nr.) _____
PLZ/Ort _____

Telefon + Fax _____

e-mail _____

1. Teilnehmer
(Name, Vorname) _____
Position _____

2. Teilnehmer
(Name, Vorname) _____
Position _____

Gerne reservieren wir für Sie im Schulungshotel eine Übernachtungsmöglichkeit.

Anreisetag: _____ Abreisetag: _____

Anzahl Einzelzimmer: _____ Anzahl Doppelzimmer: _____

Bitte beachten Sie, daß die Kosten für Übernachten/Frühstück nicht im Seminarpreis enthalten sind. Die anfallenden Kosten rechnen Sie bitte selbst mit dem Hotel ab

Anmeldeschluß:

Bitte lassen Sie uns Ihre Anmeldung bis spätestens 4 Wochen vor Seminarbeginn ausgefüllt und unterschrieben per Fax zukommen: Fax +49 (0) 88 21 / 73 06 30 19.

Datum, Ort

Stempel/Unterschrift

Wir freuen uns auf Ihr Kommen.

Ihr Josef Mittermeier mit Team