

Ich freue mich auf meine Teilnahme!

Hier kommt meine Anmeldung per Fax an: 0 21 02 - 55 90 633

Europaring 60

40878 Ratingen

Tel.: +49 176 81654060

Fax: 02102 – 55 90 633

info@viango-consult.de

www.viango-consult.de

Seminar \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Preis (netto) \_\_\_\_\_ EUR

### **Teilnehmer**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Straße/ Nr \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

nur erforderlich, wenn abweichend von Teilnehmeranschrift:

### **Rechnungsanschrift**

Firma \_\_\_\_\_  
Straße/ Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

### **Anmeldung erfolgt durch**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

Mit meiner verbindlichen Anmeldung finden die AGB der „viango consult“ in der jeweils aktuellen Version ihre Gültigkeit.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diese gelesen zu haben und diese zu akzeptieren.

Unterschrift (ggf. mit Firmenstempel): \_\_\_\_\_