

FAX

Fax ++41 62 836 95 30

Anmeldung zum Kursbesuch

Ich melde mich für folgende(n) Kurs(e) an:

Kursbezeichnung	Kursdatum
-----------------	-----------

Kursbezeichnung	Kursdatum
-----------------	-----------

Firma: _____

Adresse 1: _____

Adresse 2: _____

Land: _____

Kontaktperson

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnehmer

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitglied KATZ-Förderverein: ja/nein

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift