

# VERBINDLICHE ANMELDUNG für Seminare und Workshops

## Private Adresse

## Rechnungsadresse falls abweichend

Vorname, Name \*

Klinik/Praxis/Einrichtung\*

Straße Hausnummer \*

PLZ Ort \*

Straße Hausnummer

Telefon

PLZ Ort

E-Mail-Adresse, die für Informationen genutzt werden soll\*

E-Mail-Adresse für den elektronischen Rechnungsempfang\*

Aktuelle Position in der Organisation

ICH MELDE MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDE VERANSTALTUNG AN:

Titel des Seminars/Workshops/der Veranstaltung:

\_\_\_\_\_

Ggf. Zusatzmodul:

\_\_\_\_\_

Datum von/bis

\_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr:

\_\_\_\_\_

So kommt Ihre Anmeldung zu uns:

FAX: 0821 999 707 91

Post: Ulmer Str. 160, 86156  
Augsburg

E-Mail: [info@ispa-institut.de](mailto:info@ispa-institut.de)

Ich bestätige hiermit, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Rechnung bitte an meine Privatadresse, ich überweise nach Erhalt der Rechnung.

Rechnung bitte an meinen Arbeitgeber zu Händen von: \_\_\_\_\_

Ihre Anmeldung ist bei E-Mail Versand auch ohne Unterschrift rechtsverbindlich

\* Pflichtfelder