

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildung an:

Ausbildung / Seminar	
Starttermin	
Seminarort	

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Email	
Geburtsdatum	

	Zahlung per Überweisung nach Rechnungseingang
Abweichende Rechnungsanschrift:	

	Bitte buchen Sie die Teilnehmergebühr von folgendem Konto ab.
Bank	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name Kontoinhaber/in, falls abweichend	

Ich habe von den Teilnahmebedingungen Kenntnis genommen und übernehme die volle Verantwortung für meine Gesundheit.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift	
---	--

Anmeldung bitte schriftlich an:
Wirtschaftsakademie Pfalz
Turmstraße 8, 67059 Ludwigshafen
Fax: 0621-68557255 oder Email: info@wa-pfalz.de