

Frühförder- und Beratungsstelle Lebenshilfe Hochtaunus

An die Frühförder- und Beratungsstelle
Oberer Mittelweg 20
61352 Bad Homburg

Hiermit buche ich verbindlich eine Teamfortbildung zu folgendem Seminar

Anzahl der Teilnehmer/innen: _____
Seminargebühr: _____
Datum: _____
Zeit: 9:00 Uhr bis 16:00 Uhr (einschl. Pausen)
9:00 Uhr bis 13:00 Uhr (einschl. Pausen)
Ort: _____

Institution: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Rechnungsanschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten zur Bearbeitung meiner Anmeldung verwandt werden.

Die umseitigen Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift