

WORKSHOP ANMELDUNG

VOLLSTÄNDIGER NAME

Titel

Vorname

Nachname

ADRESSE

Straße / Nr

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

WORKSHOP AUSWAHL

Wählen Sie alle Workshop / Seminare, an denen Sie teilnehmen möchten. Jeder/s Workshop / Seminar dauert 5 Stunden. Jeder Teilnehmer erhält Schulungsunterlagen.

Seminar	Workshop - 1.Termin
	Workshop - 2.Termin

ANGABEN ZU EMPFEHLUNGEN

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind.

Empfehlung	Freund oder Kollege
	Google
	Andere (bitte angeben)

Formular per E - Mail (Menüleiste) an rrath@tele2.at senden