

**Anmeldung zum
QUALITRAIN Seminar
Fax Nr: 0 2 28 / 97 14 96 - 29**



QUALITRAIN

Qualifizierung und Training für die
Agrar- und Lebensmittelwirtschaft

Zum Seminar: _____

Seminar Nr.: _____ Datum: _____

möchten wir die im Folgenden aufgeführten Personen anmelden:

1. _____ 2. _____ 3. _____
Nachname Nachname Nachname

Vorname Vorname Vorname

Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum

Funktion Funktion Funktion

E- Mail E- Mail E- Mail

ohne Übernachtung

____ Einzelzimmer vom _____ bis _____

Angaben zum Unternehmen (Rechnungsadresse):

Firma _____

Adresse: _____
Straße und Hausnummer/Postfach PLZ, Ort

Telefon: _____ **Telefax:** _____

**Ort/
Datum:** _____ **Stempel/
Unterschrift:** _____

Sobald die Mindestteilnehmerzahl von 12 erreicht ist, senden wir Ihnen eine Bestätigung und die entsprechende Rechnung zu.