



## Workshopanmeldung

### ONLINE - WORKSHOP

Workshop	Termin
Kennung	Ort
<b>FIRMENANSCHRIFT</b>	<b>RECHNUNGSANSCHRIFT (falls abweichend)</b>
Firma	Firma
Firma (Zusatz)	Firma (Zusatz)
Straße	Straße
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Ansprechpartner	E-Mail-Adresse für Rechnungsversand
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Bestellnummer (falls benötigt)	

TEILNEHMER 01     Frau     Herr

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

BITTE ANKREUZEN:

- Vollpensionspauschale (mit Übernachtung und Verpflegung)
- Tagungspauschale
  - ohne Übernachtung, mit Abendessen
  - ohne Übernachtung, ohne Abendessen

- Wenn möglich:
- Raucherzimmer
  - behindertenfreundliches / -gerechtes Zimmer
  - vegetarisches Essen
  - \_\_\_\_\_

TEILNEHMER 02     Frau     Herr

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

- Vollpensionspauschale (mit Übernachtung und Verpflegung)
- Tagungspauschale
  - ohne Übernachtung, mit Abendessen
  - ohne Übernachtung, ohne Abendessen

- Wenn möglich:
- Raucherzimmer
  - behindertenfreundliches / -gerechtes Zimmer
  - vegetarisches Essen
  - \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift / Firmenstempel