



ANMELDEFORMULAR

Alchimedus[®] Rating Advisor

Bei Interesse faxen Sie uns bitte dieses Anmeldeformular ausgefüllt zurück an die
Faxnummer 0911/956663-69 oder schreiben eine Email an sekretariat@alchimedus.com.

Termine 2017:

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 18. und 19. Juli 2017 | 480,- € netto |
| <input type="checkbox"/> 10. und 11. Oktober 2017 | 480,- € netto |

- Ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit.
Bitte helfen Sie mir bei der Organisation. Die Hotelkosten trage ich selbst.

Veranstaltungsort:

Alchimedus Management GmbH, Rathausstraße 2, 90562 Kalchreuth

Rechnungsanschrift: (bitte unbedingt ausfüllen)

Firma:

Vorn-/Nachname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

Emailadresse:

Ort, Datum

Unterschrift:

Ein Rücktritt von Seminaranmeldungen ist für Teilnehmende bis zwei Wochen vor Seminarbeginn kostenfrei, danach fallen 50% der Seminargebühr und bei Absagen von bis zu drei Tagen vor Seminarbeginn die volle Seminargebühr an. Alternativ kann eine Ersatzperson eintreten. Der Veranstalter behält sich den Rücktritt vom Seminar wegen Ausfall des Referenten, zu geringer Teilnehmerzahl, Unwetter oder unvorhergesehener Umstände vor. Änderungen bezüglich der Veranstaltung werden Ihnen zeitnah mitgeteilt, bei Seminausfall werden gezahlte Anmeldegebühren umgehend zurücküberwiesen. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Personen- oder unternehmensbezogene Daten werden ohne Zustimmung nicht weitergegeben.

www.alchimedus.com