

Anmeldung

Mail: seminare@attras.de

Fax: 089 / 45 20 51 45



Dr. Christian Steinmann

Thuillestraße 57
81247 München

Mobil 0176 98 81 35 35
Fax 089 45 20 51 45

www.attras.de
seminare@attras.de

Anmeldung für folgende Veranstaltung:

Kurstitel

Datum

Ort

Teilnehmer mit Rechnungsadresse

* Pflichtfelder

Anrede*

Titel

Name*

Vorname*

ggf. Praxisname (wenn abweichend)

Straße + Hausnummer*

Postleitzahl + Ort*

E-Mail*

Telefon

Fax

Weitere Teilnehmer aus der gleichen Praxis

Anrede

Titel

Name

Vorname

Anrede

Titel

Name

Vorname

Mit meiner Unterschrift melde ich mich und alle weiteren oben genannten Teilnehmer **verbindlich** zu obiger Veranstaltung an.

Die aktuellen Geschäftsbedingungen von attras - Dr. Christian Steinmann (abrufbar unter www.attras.de) sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift

Hinweis: Sie erhalten innerhalb von zwei Werktagen (ohne Samstag) eine Eingangsbestätigung von attras.