

Willkommen im IHK-Bildungshaus Schwaben



Anmeldung

Bitte per Post oder Fax 0821 3162-423 an uns zurück senden.

– Bitte deutlich schreiben! –

IHK-Bildungshaus Schwaben
86136 Augsburg

	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>							
Lehrgang/Seminar	Veranstaltungsnummer	in Klammer hinter den Veranstaltungsterminen						
	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>							
Lehrgang/Seminar	Veranstaltungsnummer	in Klammer hinter den Veranstaltungsterminen						
Name	Vorname							
Geburtsdatum/Geburtsort	Beruf/Tätigkeit							
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort							
Telefon geschäftlich	Telefon privat							
Telefon mobil	E-Mail							
Rechnung an <input type="checkbox"/> Teilnehmer <input type="checkbox"/> Firma								
Firma	Ansprechpartner Personalentwicklung							
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort							

Ich erfülle die angegebenen Teilnahmevoraussetzungen und melde mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen (siehe Programmheft) an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse in einer Datei gespeichert wird, damit ich ggf. über das jeweils aktuelle Bildungsangebot informiert werden kann.

 Datum/Unterschrift