

Bitte unterschrieben an uns
zurückschicken oder faxen!
Fax-Nr. 0711 / 94 54 72-10

MIKRO -PARTNER
Stuttgart GmbH
Hasenbergstraße 31/1
70178 Stuttgart

Anmeldung

Firma _____

Herr / Frau

Vorname / Name _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich beantrage ESF-Fachkursförderung dann bitte das Geburtsdatum: _____

Rechnungsanschrift _____

Hiermit melde ich mich für folgende Seminare an:

Kursbezeichnung	Anfangstermin	Endtermin	Gebühr

Zur Information: Ich nutze die Version _____

Uns interessiert, woher Sie uns kennen? _____

Ich habe die Vertragsbedingungen (auf Seite 36) gelesen und akzeptiere sie.

Datum _____

Unterschrift _____