

Meine aktuelle(n) und bisherige(n) Funktion(en) im Verband:

Meine aktuellen Tätigkeitsschwerpunkte im Verband:

Meine Motivation für die Teilnahme an dem Lehrgang:

Anmeldung@fuehrungs-akademie.de /// Fax: 0221 / 221 220 14

NAME		
VORNAME		
VERBAND		
FUNKTION IN VERBAND / VEREIN		
ADRESSE	Straße:	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Dienst
	PLZ:	Ort:
TELEFON / FAX	Dienst:	Fax:
	Privat:	Mobil:
E-MAIL	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Dienst	
HOTELWUNSCH	<p><i>Mit der Anmeldebestätigung erhalten Sie von uns ein spezielles Buchungsformular des von Ihnen ausgewählten Hotels zur direkten Reservierung.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bitte Reservierungsformular zusenden Ohne Hotelreservierung</p> <p><small>*Sonderkonditionen der Führungs-Akademie für EZ inkl. Frühstück pro Nacht gemäß Verfügbarkeit</small></p>	
ZAHLUNGSART	<input type="checkbox"/> Direktüberweisung (1.500 €) <input type="checkbox"/> Ratenzahlung (2 Raten à 750 €)	
SEMINARBEDINGU NG	<input type="checkbox"/> Die Seminarbedingungen erkenne ich an	
GEWÜNSCHTER AUSSCHLUSS VOM VERSAND DER TEILNEHMERLISTE	Die Teilnehmerliste wird vor Beginn der Veranstaltung zur Information an die anderen Seminarteilnehmer(innen) per E-Mail versendet. [Angaben: Name, Vorname, Titel, Institution, E-Mail-Adresse]. Wenn Sie damit <u>nicht</u> einverstanden sind, dann bitte hier kennzeichnen: Bitte nehmen Sie meinen Namen aus der an die Teilnehmer (innen) des Seminars im Vorfeld versendete Teilnehmerliste heraus:	ja nein
ORT, DATUM		
UNTERSCHRIFT¹		

¹ Eintippter Name gilt als Unterschrift