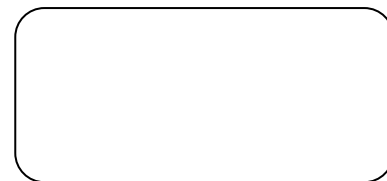




Anmeldeformular



Eingangsstempel

Firma		
Vorname		
Nachname		
Telefon		
Telefax		
EMail		

Hiermit melden wir uns verbindlich für die DiViNiA Kundens Schulung an:

Bitte das gewünschte Schulungsdatum eintragen!

--

Bitte Teilnehmer namentlich aufführen.

Vorname	Nachname

Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen, damit wir Ihnen Ihr Zertifikat richtig ausstellen können! Vielen Dank.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis spätestens eine Woche vor dem gewünschten Schulungstermin per Fax: 0041-52 674 02 01 oder per E-Mail: verwaltung1@neuro-meditec.ch an uns zurück.

Bei einer Abmeldung:

Sollten Sie - aus welchen Gründen auch immer - die Schulung absagen müssen so hat dies 3. Werktage vor der Schulung zu erfolgen. Sollten wir keine schriftliche Absage (per Fax: 0041-52 674 02 01 oder per E-Mail: verwaltung1@neuro-meditec.ch) erhalten, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 100,- € in Rechnung gestellt.“