

Bitte kopieren und faxen an:
0251 7186-8699 Forsbach
0251 7186-8099 Münster



Hiermit melden wir verbindlich an:

Modul

Modul-Nr.

Termin Veranstaltungsort

Angaben zum Institut

Bank

RWGV-Nr.

BLZ

Ansprechpartner*

Ort, Datum



Telefon

E-Mail

Stempel, Unterschrift

Angaben zum Teilnehmer

Name, Vorname, Geburtsdatum

Vorabendanreise
 ja nein

Übernachtung
 ja nein

ja nein

ja nein

Bemerkungen

* Hiermit akzeptiere ich die Sonderbedingungen des RWGV für die Teilnahme an Bildungsveranstaltungen der Akademie