

Anmeldeformular

DeaDia - FriseurKosmetik Basisseminar

Firma:		Kundennummer:
Straße/Nr.:		
PLZ:	Ort:	
Land:		
Tel:	Fax:	Mail:

Folgende Personen nehmen am Seminar teil:

Name:	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> Vegan
Name:	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> Vegan
Name:	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> Vegan

Die oben angeführten Personen werden verlässlich an folgendem Termin teilnehmen:

⇒ **Montag, 24. September 2018 in Diersbach (Oberösterreich)**

Für die Bezahlung der Teilnahmesicherstellungsgebühr in Höhe von **€ 50,- pro Person** wähle ich folgende Zahlungsart: (bitte ankreuzen)

- Die Firma GSUND & SCHÖN darf den Betrag von meinem Konto einziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC/Swift: _____

- Ich überweise den Betrag auf das Konto der Firma GSUND & SCHÖN GmbH.

Kontoinhaber: GSUND & SCHÖN GmbH

Bank: Raiffeisenbank Region Schärading

IBAN: AT30 3445 5000 0672 7507

BIC/Swift: RZOOAT2L455

(Hinweis: Die 3. und 4. Stelle beim BIC sind der Buchstabe „O“ und keine Ziffer „null“)

Unterschrift und Stempel:

Wir freuen uns auf einen schönen Seminartag