

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, 01. April 2019 in Stams (Tirol)**

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