

Anmeldung

Telefax 0 75 62 - 7 00 66
E-Mail: invacademy@invacare.com



Verbindliche Anmeldung für den Seminarort _____

Folgende Seminare werden belegt:

Seminar _____ Datum _____

Seminar _____ Datum _____

Seminar _____ Datum _____

Anmeldedaten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname _____

Firma _____

Kunden-Nr. _____

Anschrift _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Sonstige Angaben:

Rollstuhlfahrer

(Allergien, spez. Diät etc.)

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen alle wichtigen Informationen ausschließlich per E-Mail zukommen lassen.

Datum, Stempel, Unterschrift