

## Anmeldung

Telefax 0 75 62 - 7 00 66  
E-Mail: [invacademy@invacare.com](mailto: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 \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben:

Firma \_\_\_\_\_

Rollstuhlfahrer

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Allergien, spez. Diät etc.)

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift