

ANMELDUNG

BVS-AUFSICHTENSEMINAR

Hiermit melden wir die folgend genannten Personen verbindlich zum BVS-Aufsichtenseminar an:

Pos.	Vorname und Nachname des Teilnehmers	Geburtsdatum	Ort + Datum der Veranstaltung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Bitte tragen Sie die Anschrift des Rechnungsempfängers ein:

Name / Organisation: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

BVS Mitgliedsnummer: _____

Ihre E-Mail-Adresse: _____

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung per E-Mail an:

info@bvsev.org

Wir werden Ihnen per Mail die Bestätigung und Rechnung zukommen lassen.

Anmeldeschluss ist 2 Wochen vor Seminartermin. Es können maximal 30 Personen pro Seminar teilnehmen. Die Anmeldungen werden gem. Eingangsdatum erfasst.

Ort und Datum

Unterschrift