

ANMELDUNG

Hiermit melde ich,

Vorname + Nachname

den*die Teilnehmer*in

Vorname + Nachname

mit der e-Mail-Adresse

verbindlich zur Ausbildung / Veranstaltung

Veranstaltungsbezeichnung

ab dem

Datum (Veranstaltungsstart)

bei der

BERATUNG JUDITH ANDRESEN

Zitadellenstraße 14a, D- 21079 Hamburg

auf Grundlage der **Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Veranstaltungen** an.

RECHNUNGSEMPFÄNGER*IN

Organisation

Abteilung

E-Mail

Straße

PLZ Ort

Ich wünsche die Zustellung der Rechnung(en)

per Post

per E-Mail an

RECHNUNGSDATEN

Bestellnummer	<input type="text"/>
Nettopreis	<input type="text"/>
Rabatt	<input type="text"/>
Anzahl Zahlungen	<input type="text"/>

ANMERKUNGEN

Bundle	<input type="text"/>
Gewählte MC zur AC	<input type="text"/>
Anmerkungen / Nachricht	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Ort, Datum	<input type="text"/>
------------	----------------------

Unterschrift	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Sendet Eure Anmeldung an info@judithandresen.com.