

SEMINAR-ANMELDUNG

SimMan/SimBaby Instruktorenkurs
(InFact) 210 - 91310

InFact 17

10./11.01. und 14./15.02.2011

InFact 19

23./24.05. und 27./28.06.2011

InFact 18

28./29.03 und 11./12.04.2011

InFact 20

19./20.09 und 24./25.10.2011

Laerdal Medical GmbH
Herr Torsten Seipel
Lilienthalstr. 5
82178 Puchheim

InFact 21

07./08.11 und 12./13.12.2011

Free- FAX 0800-523 73 25

(bitte in Blockschrift ausfüllen und 1 Blatt pro Teilnehmer verwenden)

Teilnehmer/in: Vorname: _____ Name: _____

Organisation/Firma: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Rechnungsanschrift:

Organisation/Firma: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Teilnahmegebühr: _____ €, zzgl. Ges. MwSt.

Falls die Kosten durch den Kauf eines Trainingsgerätes beglichen wurden, bitte hier die Rechnungsnummer angeben: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Seminar an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stornogeühren: Absage 4 Wochen vor Seminarbeginn: 25% der Kursgebühr / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% d. Kursgebühr